



HEZITZAILE ESKOLAN IZENA EMATEKO FITXA

MONOGRAFIKOA:

IZEN-ABIZENAK:

ADINA:

NAN:



HELBIDEA:

2017/2018 KURTSOAN ARI ZAREN ELKARTEA:

AZKEN BI URTEOTAN ARITUTAKO ELKARTEAK:

Honen bidez, baimena ematen diet Errenteriako Udalari (IFZ. P-2007200-E) Izaera Pertsonaleko Datuak Babesteari buruzko abenduaren 13ko 15/1999 Lege Organikoko 5. artikuluaaren esparruan, nire datuak tratatu eta lagatzeko, Hezitzaile Eskolaren arloan.

Adierazten dut helburuak ezagutzen ditudala eta berariaz ematen dut onarpena. Nire datu pertsonalak beste edozertarako erabiltzeko, beharrezkoa izango da nik aurretiaz eta berariaz baimena ematea.

Halaber, adierazten dut jakinarazi didatela edozein momentutan nire datu pertsonaletan sartzeko, horiek zuzentzeko, ezerezteko edo horien aurka egiteko eskubideak erabil ditzakedala.



FICHA DE INSCRIPCIÓN PARA LA ESCUELA DE EDUCADORAS/ES

MONOGRAFICO:

NOMBRE-APELLIDOS:

EDAD:

DNI:



DIRECCIÓN:

ASOCIACIÓN EN LA QUE PARTICIPAS EN 2017/2018:

ASOCIACIÓN/ES EN LA QUE HAS PARTICIPADO EN LOS ULTIMOS DOS AÑOS:

Por la presente autorizo y consiento, en el marco del art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter personal, el tratamiento y cesión de mis datos personales al Ayuntamiento de Errenteria en lo que concierne a la Escuela de Educadoras/Educadores.

Declaro conocer dicha finalidad y acepto expresamente. Cualquier otro uso de mis datos personales requerirá de mi previo y expreso consentimiento.

Estando informado de que podré ejercer en cualquier momento los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición de mis datos personales.