



SOL·LICITUD DE PARTICIPACIÓ AL CONSELL MUNICIPAL DE LES DONES

DADES DE L'ENTITAT	
Nom de l'entitat	
Nom i cognoms de qui presideix o representa l'entitat	
Adreça	
Telèfon de contacte	
Adreça electrònica	
Web	
DADES DE LA PERSONA TITULAR QUE ASSISTIRÀ AL CONSELL MUNICIPAL DE LES DONES	
Nom i cognoms	
Telèfon de contacte	
Adreça electrònica	
Adreça per a l'enviament de la correspondència	
DADES DE LA PERSONA SUPLENT QUE ASSISTIRÀ AL CONSELL MUNICIPAL DE LES DONES	
Nom i cognoms	
Telèfon de contacte	
Adreça electrònica	
Adreça per a l'enviament de la correspondència	
DADES DE LA PERSONA /ES QUE FORMARÀ/N PART DEL GRUP DE XAT INFORMATIU DEL CONSELL (no cal omplir en el cas que no es vulgui formar part del xat)	
Nom i cognoms	
Telèfon a afegir al xat	
Nom i cognoms	
Telèfon a afegir al xat	

Data:

segell de l'entitat

La presidenta/president

L'informem que les dades facilitades seran incloses en un tractament de dades responsabilitat de l'Ajuntament de Castelldefels, les dades seran utilitzades per a la gestió de la seva sol·licitud. Les seves dades no seran cedides a tercers – fora de que portar a terme la sol·licitud ho requereixi - i un cop gestionat el tràmit seran conservades com a part del registre d'expedients de l'Ajuntament. Per a més informació consulti la nostra [política de privacitat](#). Pot exercir els seus drets d'accés, rectificació, supressió i la resta dels seus drets adreçant-se a l'Oficina d'Atenció Ciutadana (OAC), o dirigint un escrit al [Delegat de Protecció de Dades](#), Ajuntament de Castelldefels, Plaça de l'Església n° 1, 08860 Castelldefels (Barcelona).