

## FULL MATRÍCULA NOU ALUMNAT CURS 20 - 20

### DADES DE L'ALUMNE/A

Nom i cognoms		Data de naixement	
Domicili		Codi Postal	Barri
Telèfon 1	Telèfon 2		Altres telèfons
Nom pare/mare/tutor (alumnat menor d'edat)		DNI	Correu electrònic
Escola on cursa els estudis (alumnat menor d'edat)		Grup Escola Municipal de Dansa (omplir per l'escola)	

Necessita algun tractament mèdic específic

\_\_\_\_\_

Al·lèrgies/medicaments:

\_\_\_\_\_

**Signatura**

Castelldefels, a      d                      20

*En compliment de la normativa de protecció de dades (RGPD 679/2016 i LOPDGDD 3/2018) l'Ajuntament de Castelldefels, com a responsable del tractament informa que tractarà les dades facilitades a través d'aquest formulari per gestionar la matrícula a l'escola així com les tasques organitzatives pròpies del curs. El tractament estarà legitimat per l'exercici de les funcions públiques pròpies d'aquesta administració. Les dades no seran cedides a tercers excepte en cas d'existir una obligació legal i seran conservades mentre duri la finalitat i se'n puguin derivar responsabilitats.*

*Si vol exercir els seus drets d'accés, rectificació, oposició, supressió i limitació del tractament, ho podrà fer dirigint-se a l'Oficina d'Atenció Ciutadana. En cas de considerar que els seus drets de protecció de dades han estat vulnerats, podrà presentar una reclamació davant de l'Autoritat Catalana de Protecció de Dades [www.apdcat.gencat.cat](http://www.apdcat.gencat.cat).*