

Sol·licitant

Nom o raó social:		Doc. identificatiu:	
-------------------	--	---------------------	--

Representant

Nom i cognoms:		Doc. identificatiu:	
----------------	--	---------------------	--

Nom sentit: ¹	
--------------------------	--

¹ Aquest espai s'ha d'omplir en cas que la persona trans* s'identifiqui amb el nom sentit.

Gènere:	☐ Dona	☐ Home	☐ No binari	☐ Altres	☐ Prefereixo no contestar
---------	-------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	---------------------------------	--

Dades per a notificacions

Adreça electrònica:			
Telèfon mòbil:		Telèfon fix:	
Titular de l'adreça:			
Adreça:			
Municipi:		CP:	
Vull rebre notificacions electròniques:	☐ Sí ☐ No		

Consulta i/o obtenció de dades i documents

- ☐ M'oposo a que l'Ajuntament de Girona consulti i/o obtingui les dades i documents d'altres ens públics relacionats amb aquest tràmit.

Exposo

(Si cal, podeu utilitzar el revers o un full addicional)

--

Demano

--

Girona, a data _____ Signatura,

TRACTAMENT DE DADES PERSONALS:

Responsable del tractament: Ajuntament de Girona.

Finalitat: Exclusiva per aquesta tramitació. No se cediran a tercers sense el vostre consentiment excepte que una norma legal ho autoritzi.

Base legal: El tractament està legitimat per la Llei municipal i de règim local de Catalunya (DL 2/2003, art. 66) i la Llei de procediment administratiu comú de les administracions públiques (L 39/2015, art. 28.1 i 66).

Drets ARSLOP: Podeu exercir els drets sobre les vostres dades mitjançant sol·licitud presentada al Registre General (plaça del Vi, 1, 17004-Girona) o a la Seu electrònica de l'Ajuntament de Girona (<https://seu.girona.cat>). **Més informació** a www.girona.cat/dadespersonals.

ALCALDIA PRESIDÈNCIA DE L'AJUNTAMENT DE GIRONA

Ajuntament de Girona – Pl. del Vi, 1 – 17004 Girona – Tel. (+34) 972 419 000 – www.girona.cat – CIF: P1708500B

Codi d'identificació: L01170792

Sol·licitud de la beca dels premis Carles Rahola

Dades de la persona candidata, en cas de periodistes

Nom i cognoms:		NIF:	
Núm. col·legiat/da:			
Col·legi professional en el qual s'està col·legiat:			

Dades de la persona candidata, en cas d'alumnes universitaris

Nom i cognoms:		NIF:	
Titulació que s'està cursant:			
Curs:			
Universitat:			

Títol del projecte de recerca o assaig

--

Motivació del projecte

--

Abast cronològic de la recerca

--

Missió i objectius

--

Interès

--

Metodologia a emprar

Calendari

Arxius i fonts previstes amb les quals es realitzarà la recerca

Aproximació a la bibliografia que es pretén utilitzar

Dades bancàries de la persona destinatària de la beca

Us recordem que les persones beneficiàries de la beca hauran de fer-nos arribar les dades bancàries per tal que l'Ajuntament de Girona pugui fer el pagament de la beca. Ho podeu fer a través d'aquest tràmit i adjuntar-hi la documentació requerida:

https://seu.girona.cat/portal/girona_ca/serveis/e-registre/AaZ/1581.html

Declaro

1. Que les dades contingudes en aquesta sol·licitud i els documents que s'hi adjunten corresponen a la realitat.
2. Que en cas de concessió de la beca, es compromet a complir les condicions previstes a les bases de la convocatòria.

Girona, a data _____

Signatura,