

Sol·licitant

<input type="checkbox"/>	Sr.	Nom o		Doc. identificatiu:	
<input type="checkbox"/>	Sra.	Raó social:			

Representant

Nom:		Doc. identificatiu:	
------	--	---------------------	--

Dades per a notificacions

Adreça electrònica:					
Telèfon mòbil:		Telèfon fix:			
Titular de l'adreça:					
Adreça (en cas de ser persona física):					
Municipi:		CP:			
Vull rebre notificacions a través d'e-NOTUM:				<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No

Exposo

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

--

Demano

--

Girona, ____ de/d' _____ de 20 ____

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

Sol·licitud de participació en la convocatòria de la beca 8 de març d'estudis històrics de les dones a Girona

Títol del projecte de recerca

--

Identificació de la persona candidata o de l'equip de recerca

Nom i Cognoms:	Sexe:	Edat:	Titulació principal:
	<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> H		
	<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> H		
	<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> H		
	<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> H		
	<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> H		
	<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> H		
	<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> H		

Altres dades de la persona candidata o la primera persona (representant de l'equip)

NIF:		Telèfon:	
Correu electrònic:			

Identificació del/la tutor/a (si s'escau)

Nom i Cognoms:	Sexe:	Edat:	Titulació principal:
	<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> H		

Dades bancàries

Titular de compte corrent:		NIF:																
Entitat:																		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Entitat	Oficina				DC		Número de compte											

Declaro

1. Que coneix i accepta les bases de la convocatòria de la Beca.

Girona, ___ d _____ de 20__

Signatura/es,

Signatura tutor/a, (si s'escau)¹

¹ El/La tutor/a es compromet a assessorar l'equip durant la recerca i acompanyar-lo a les sessions de seguiment amb el jurat i a revisar i informar la memòria de recerca i a la presentació d'aquesta al Jurat.