

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 dels premis Carles Rahola

Títol del projecte de recerca

Modalitat en la qual participa

<input type="checkbox"/>	Professional	<input type="checkbox"/>	Universitària
--------------------------	--------------	--------------------------	---------------

Dades de la persona candidata¹

Nom i cognoms:		NIF:	
Data de naixement:		Correu electrònic:	
Telèfon:		Núm. col·legiat/da:	
Col·legi: ²		Titulació:	

Dades de la persona candidata³

Nom i cognoms:		NIF:	
Data de naixement:		Correu electrònic:	
Telèfon:		Titulació: ⁴	
Curs:		Universitat:	

Dades bancàries de la persona destinatària de la beca

Titular del compte corrent:		NIF:	
Entitat:		Oficina:	
Codi IBAN:			
<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"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			

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, ___ d _____ de 20__

Signatura,

¹ En el cas de professional

² En el qual s'està col·legiat

³ En el cas de persona universitària

⁴ Que s'està cursant