

Solicitante

<input type="checkbox"/>	Sr.	Nombre o	Doc. identificativo:
<input type="checkbox"/>	Sra.	Razón social:	

Representante

Nombre:	Doc. identificativo:
---------	----------------------

Datos para notificaciones

Dirección electrónica:			
Teléfono móvil:		Teléfono fijo:	
Titular de la dirección:			
Dirección (en caso de ser persona física):			
Municipio:		CP:	
Quiero recibir notificaciones a través de e-NOTUM:			<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

Expone

(Si es necesario puede utilizar el reverso o una hoja adicional)

--

Solicita

--

Girona, ____ de _____ de 20__

Firma,

TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES:

Responsable del tratamiento: Ayuntamiento de Girona.

Finalidad: Exclusiva para esta tramitación. No se cederán a terceros sin su consentimiento excepto que una norma legal lo autorice.

Base legal: El tratamiento está legitimado por la Ley municipal y de régimen local de Cataluña (DL 2/2003, art. 66) y la Ley de procedimiento administrativo común de las administraciones públicas (L 39/2015, art. 28.1 y 66).

Derechos ARSLOP: Puede ejercer los derechos sobre sus datos mediante solicitud presentada en el Registro General (plaza del Vi, 1, 17004-Girona) o en la Sede electrónica del Ayuntamiento de Girona (<https://seu.girona.cat>). **Más información** a www.girona.cat/dadespersonals.

ALCALDÍA PRESIDENCIA DEL AYUNTAMIENTO DE GIRONA

Solicitud de participación en la convocatoria de la beca de los premios Carles Rahola

Título del proyecto de investigación

--

Modalidad en la cual participa

<input type="checkbox"/>	Profesional	<input type="checkbox"/>	Universitaria
--------------------------	-------------	--------------------------	---------------

Datos de la persona candidata¹

Nombre y apellidos:			NIF:	
Fecha de nacimiento:		Correo electrónico:		
Teléfono:		Núm. colegiado/a:		
Colegio: ²		Titulación:		

Datos de la persona candidata³

Nombre y apellidos:			NIF:	
Fecha de nacimiento:		Correo electrónico:		
Teléfono:		Titulación: ⁴		
Curso:		Universidad:		

Datos bancarios de la persona destinataria de la beca

Titular de la cuenta corriente:			NIF:	
Entidad:			Oficina:	
Código IBAN:				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Declaro

1. Que los datos contenidos en esta solicitud y los documentos que se adjuntan corresponden a la realidad.
2. Que en caso de concesión de la beca, se compromete a cumplir las condiciones previstas en las bases de la convocatoria.

Girona, ___ de _____ de 20__

Firma,

¹ En el caso de profesional

² En el que se está colegiado

³ En el caso de persona universitaria

⁴ Que se está cursando