

Solicit	ante					
Sr.	Nombre o Razón social:			Doc. identifica	itivo:	
Repres	sentante					
Nombre	э:	Doc. identifica	tivo:			
D-1						
	para notificacio	nes				
Direcci	ón electrónica:					
Teléfono móvil:				Teléfono fijo:		
Titular	de la dirección:					
Direcci	ón (en caso de ser per	sona física):				
Municipio: CP:						
Quiero	Sí	☐ No				
Expone	9	(\$	Si es necesario puede utili:	zar el reverso d	o una h	ioja adicional)
Solicita	a					
Girona,	de	de 20 Firma				
TRATA	MIENTO DE DAT	OS PERSO	NALES:			

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 inve	estigació	n					
Modalidad en la cua	l partio	cipa						
Profesional			Univers	itaria				
Datos de la persona	candi	data ¹						
Nombre y apellidos:						NIF:		
Fecha de nacimiento:		Correo electrónico:						
Teléfono:			Núm. colegiado/a:					
Colegio: ²			Titulación:					
			1			ı		
Datos de la persona	candi	data³						
Nombre y apellidos:					I	NIF:		
Fecha de nacimiento:		Correo electrónico:						
Teléfono:		Titulación: ⁴						
Curso:		Universidad:						
Datos bancarios de	la pers	sona dest	tinatar	ia de	la beca			
Titular de la cuenta corriente:							NIF:	
Entidad:						Oficina:		
Código IBAN:							1	1
_								
Declaro								
Que los datos corresponden a			esta	solicit	ud y lo	sd ocu	mentos	que se adjuntar
Que en caso de en las bases de			beca, s	e com	promete	a cump	lir las con	diciones previstas
Girona, de Firma,	d	e 20						

 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