



Autoritzo a l'ajuntament de Sant Joan Les Fonts domiciliari els rebuts i les despeses derivades de l'Escola Municipal de Belles Arts en el compte que s'especifica a continuació:

Nom i cognoms de l'alumne/a \_\_\_\_\_

Nom i cognoms de la persona titular del compte \_\_\_\_\_

DNI/NIF \_\_\_\_\_

ES \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_

(Data) Sant Joan les Fonts, a \_\_\_\_\_

SIGNATURA de la persona titular del compte:

En compliment d' allò disposat a la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de dades de Caràcter Personal, els informem que les seves dades personals seran incorporades en un fitxer automatitzat sota la responsabilitat de *l'Ajuntament de Sant Joan les Fonts*

Aquestes dades només seran utilitzades per a comunicacions derivades del seu tràmit i/o sol·licitud.

Tanmateix, en qualsevol moment podreu exercir els drets d' accés, rectificació, cancel·lació i oposició respecte de les vostres dades, tal i com preveu la normativa vigent, mitjançant escrit dirigit a *l'Ajuntament de Sant Joan les Fonts* fent-hi constar quin és el dret que voleu exercir.