

## DEVOLUCIÓ PREU PÚBLIC ACTIVITATS CENTRE CÍVIC

<b>SOL·LICITANT</b>						
Nom i cognoms				Adreça electrònica		
<input type="text"/>				<input type="text"/>		
Domicili		Núm.	Pis	Porta	Telèfon	Document identificatiu
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Població		CP	Província		Telèfon mòbil	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
<b>EN REPRESENTACIÓ DE (cal acreditar la representació)</b>						
Nom i cognoms				Adreça electrònica		
<input type="text"/>				<input type="text"/>		
Domicili		Núm.	Pis	Porta	Telèfon	Document identificatiu
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Població		CP	Província		Telèfon mòbil	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	

### SOL·LICITUD

La devolució al meu compte bancari de la part proporcional o la totalitat, segons escaigui, del preu públic pagat i no gaudit a causa de la suspensió dels serveis/activitats del Centre Cívic, per causes no imputables a l'obligat/da, següents (especificar els cursos o tallers).

--

**AUTORITZO** que es realitzi la devolució dels serveis/activitats del Centre Cívic al compte bancari que s'adjunta a la instància.

## DEVOLUCIÓ PREU PÚBLIC ACTIVITATS CENTRE CÍVIC

### DOCUMENTACIÓ QUE CAL APORTAR

DNI/NIE/CIF.

**Autoritzo a l'Ajuntament de Valls a l'obtenció i consulta per mitjans electrònics de les dades disponibles a altres administracions públiques.**

### DECLARACIÓ RESPONSABLE

Declaro que les dades que consten en aquest document, tant generals com bancàries, així com els annexos incorporats són certs i que em comprometo a comunicar-ne qualsevol variació, exonerant l'Ajuntament de Valls de qualsevol responsabilitat derivada fins i tot d'errors o omissions en els mateixos.

#### DATA I SIGNATURA

de/ d'  de

Signat:

### PROTECCIÓ DE DADES

De conformitat amb el Reglament (UE) 2016/679, de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades i la normativa estatal que correspongui, L'AJUNTAMENT DE VALLS facilita la següent informació bàsica sobre Protecció de Dades:

<b>Responsable de tractament</b>	Ajuntament de Valls-CIF:P-4316300-E-Plaça del Blat, 1 43800 Valls-Delegat Protecció Dades <a href="mailto:dpd@valls.cat">dpd@valls.cat</a> .
<b>Finalitat</b>	La finalitat d'aquest tractament és la de gestionar la seva petició i la gestió i control de les activitats i accions realitzades des de la vessant d'ensenyament i del centre cívica, i en relació als participants. Aquestes dades no seran transmeses a terceres persones i seran conservades sempre que sigui imprescindible o legítim per a la finalitat que es van captar.
<b>Legitimació</b>	El tractament de les dades queda legitimat pel compliment d'una obligació aplicable a l'Ajuntament de Valls.
<b>Destinataris</b>	No es cediran les dades a tercers, tret d'obligació legal
<b>Drets</b>	Accedir, rectificar i suprimir les dades, així com limitar el tractament, oposar-se al mateix o exercir el dret a la portabilitat de les dades dirigint-se la seva petició a l'adreça postal indicada més amunt o contactant amb el DPD (Delegat Protecció de Dades). Tanmateix la persona interessada també tindrà dret a presentar una reclamació davant l'Autoritat Catalana de Protecció de Dades.
<b>Conservació de les dades</b>	Les dades seran conservades durant el termini que sigui necessari per a garantir la finalitat per a la qual han estat recollides.



## DOMICILIACIÓ BANCÀRIA

El sotasignat / la sotasignada declara que és titular del següent compte bancari:

**Nom i cognoms de la persona titular**

**Document identificatiu**

**Entitat bancària**

**Codi entitat – IBAN**

ES

**DATA I SIGNATURA**

de/ d'

de

Signat: