



Inscripció Aquagym 2019

Nom _____

1r Cognom _____

2n Cognom _____

Data de naixement _____ DNI _____

Telèfon _____

Signatura,

Les dades seran incloses en un fitxer automatitzat de l'AJUNTAMENT DE VACARISSES, per a la finalitat indicada, el qual adopta les mesures de seguretat necessàries, d'acord amb la normativa aplicable, que disposa la llei orgànica 15/1999 de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal.

Accepto expressament, via correu postal, sms o electrònic, rebre informació de l'AJUNTAMENT DE VACARISSES relativa a les funcions pròpies de l'AJUNTAMENT. Podrà exercir els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació, en els termes establerts en la legislació vigent.