

COMUNICAT DE BAIXA DE:

- ESCOLA MUNICIPAL DE MÚSICA**
- ESCOLA D'ART JOSEP LLOVERAS**
- CURSOS DIVERSOS**

Nom i cognoms alumne/a: _____

Nom i cognoms titular compte bancari: _____

DNI titular compte bancari _____

SOL·LICITO LA BAIXA AL CURS: _____

a partir de la data: ____ / ____ / ____

i amb motiu: _____

Informació sobre protecció de dades

Responsable del tractament: Ajuntament de Cassà de la Selva.

Finalitat: registre de persones interessades en serveis i activitats de la Sala Galà i gestió i organització dels serveis i activitats.

Legitimació: compliment de missió d'interès públic (art. 6.1.e RGPD).

Destinataris: no es comuniquen a altres persones.

Drets de les persones interessades: es poden exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, oposició al tractament i sol·licitud de la limitació del tractament adreçant-se a la Sala Galà o directament a l'Ajuntament de Cassà de la Selva.

> Es pot consultar informació addicional i detallada sobre protecció de dades a www.cassa.cat.

Signatura del sol·licitant:

Cassà de la Selva, ____ de/d' _____ de 20__