



## INSCRIPCIÓ A CURSOS I TALLERS ABRIL, MAIG I JUNY 2025

### Dades personals

Nom i cognoms		Document d'identificació
Domicili	Codi Postal	Població
Adreça electrònica	Data de naixement	Telèfon mòbil
Telèfons pare/mare/tutor (en cas de menors d'edat)	Gènere <input type="checkbox"/> Femení <input type="checkbox"/> Masculí <input type="checkbox"/> Altres	
Com t'has assabentat d'aquesta activitat?		

### Cursos i tallers als quals et vulguis apuntar

<b>CURSOS:</b>  <b>LA BESTIA DE FARTON</b> <input type="checkbox"/> 5€  <b>CREACIÓ DE VIDEOJOCs AMB ROBLOX STUDIO</b> <input type="checkbox"/> Gratuït  <b>CANÇONS EXPANDIDES</b> <input type="checkbox"/> Joves de 14 a 29 anys - 25€	<b>DIBUIX I INTRODUCCIÓ A LA PINTURA</b> <input type="checkbox"/> Joves de 14 a 29 anys – 15€/mes <input type="checkbox"/> Majors de 29 anys - 28 €/mes <input type="checkbox"/> De 8 a 13 anys - 25€/mes <input type="checkbox"/> Dimarts <input type="checkbox"/> Dimecres  <b>CERÀMICA</b> <input type="checkbox"/> Joves de 14 a 29 anys - 25€/mes
---	--

### Autorització en cas de menors

➤ El/ La Sr /Sra \_\_\_\_\_ amb núm. de DNI \_\_\_\_\_ pare/ mare/ tutor legal de \_\_\_\_\_ autoritzo al meu fill/a a realitzar aquesta activitat.

Els usuaris que s'inscriguin a les activitats organitzades per Can Genís hauran d'abonar l'import de la inscripció dins del termini establert. En el moment d'entregar aquest full d'inscripció a les oficines de Can Genís es donarà el document per fer la liquidació. És responsabilitat del participant sol·licitar el document de liquidació. En el cas que no es fes el pagament, l'Ajuntament el reclamaria com a deute pendent. En el cas de no poder realitzar l'activitat per una causa justificada (malaltia, visita mèdica, defunció d'un familiar, accident, exàmens oficials, maternitat o paternitat, ingrés hospitalari d'un ascendent o descendent) caldrà sol·licitar l'anul·lació del document de liquidació per mitjà d'una instància entrada al registre de l'Ajuntament en un termini de 20 dies naturals des de la data del fet que ocasioni la no assistència. Caldrà adjuntant el justificant corresponent. L'Ajuntament valorarà en cada cas la petició i respondrà la sol·licitud.

### Data i signatura

Palafrugell, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025

## INSCRIPCIÓ A CURSOS I TALLERS ABRIL, MAIG I JUNY 2025

### Informació bàsica de protecció de dades

#### Informació bàsica de protecció de dades personals

*Responsable del tractament:* Ajuntament de Palafrugell.

*Finalitat:* Inscripció a l'activitat, organització i enviament d'informació.

*Legitimació:* consentiment de la persona que s'inscriu i prestació del servei.

*Destinatari:* les dades no es comuniquen. En el cas de necessitar contractar una assegurança les dades es comunicaran a la companyia asseguradora.

*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 l'Ajuntament de Palafrugell.

Trobareu més informació a l'adreça <https://seu.palafrugell.cat/politica-de-proteccio-de-dades>

### Autorització per rebre informació i drets d'imatge

Marca amb una **X** si autoritzes l'Àrea de Joventut a enviar informació per WhatsApp al número de telèfon indicat de:

- Propers tallers, cursos, sortides, concerts i exposicions que s'organitzin a Can Genís
- Informació de l'Àrea de Joventut sobre habitatge, ocupació, salut i lleure
- Informació sobre voluntariat, associacions i el Consell de Joves

**En el cas de ser major de 14 anys;** marca amb una **X** si autoritzes l'Àrea de Joventut a:

- Autoritzo  No autoritzo

La captació, reproducció i difusió de la meua imatge amb finalitats de divulgació dels serveis, iniciatives i activitats de l'Àrea de Joventut. Accepto amb aquesta finalitat que la meua imatge pugui figurar en les xarxes socials utilitzades per l'Ajuntament, en la seva pàgina web i en cartells informatius de les activitats.

**En el cas de ser menor de 14 anys:**

El/La Sr/Sra. \_\_\_\_\_ amb núm. de DNI \_\_\_\_\_ com a pare, mare o representant legal del \_\_\_\_\_ amb DNI \_\_\_\_\_

- Autoritzo  No autoritzo

La captació, reproducció i difusió de la seva imatge amb finalitats de divulgació dels serveis, iniciatives i activitats de l'Àrea de Joventut. Accepto amb aquesta finalitat que la seva imatge pugui figurar en les xarxes socials utilitzades per l'Ajuntament, en la seva pàgina web i/o en cartells informatius de les activitats.

### Data i signatura

Palafrugell, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025