

|                           |                                                                            |
|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| Código de documento       | <b>P50.002.04_SOL</b>                                                      |
| Descripción del documento | <b>Solicitud de plaza en laboratorio de formación artística RETRATARTE</b> |

|                      |                 |                    |                                 |           |                  |
|----------------------|-----------------|--------------------|---------------------------------|-----------|------------------|
| DATOS DEL INTERESADO | DNI / Documento | Apellidos y nombre |                                 |           | Fecha nacimiento |
|                      | Domicilio       | C. Postal          | Población                       | Provincia |                  |
|                      | Teléfono        | Segundo teléfono   | Dirección de correo electrónico |           |                  |

**SÓLO EN EL CASO DE QUE EL INTERESADO SEA MENOR DE EDAD**

|                             |                          |                    |                                 |           |  |
|-----------------------------|--------------------------|--------------------|---------------------------------|-----------|--|
| DATOS PADRE / MADRE / TUTOR | DNI / Documento          | Apellidos y nombre |                                 |           |  |
|                             | Nombre de la Vía Pública | C. Postal          | Población                       | Provincia |  |
|                             | Teléfono                 | Segundo teléfono   | Dirección de correo electrónico |           |  |

|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| PETICIÓN | <b>SOLICITO plaza en laboratorio de formación artística RETRATARTE en el siguiente grupo</b> (Los interesados deberán inscribirse en un único grupo):                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |  |
|          | <div>Horario de 19:00 h a 21:00 h</div> <div> <input type="radio"/> LUNES           <input type="radio"/> MARTES           <input type="radio"/> MIERCOLES           <input type="radio"/> JUEVES         </div>                                                                                                                                                                               |  |  |  |
|          | <p>Para lo cual, <b>DECLARO</b> que todos los datos reflejados en este documento son veraces y que he leído y acepto las Normas de funcionamiento, inscripción y admisión en los Laboratorios de Formación artística y <b>PRESTO MI CONFORMIDAD</b> con la posible toma de imágenes durante el desarrollo de la actividad y su posterior difusión a través de algún medio de comunicación.</p> |  |  |  |

|                         |                                                    |                                      |
|-------------------------|----------------------------------------------------|--------------------------------------|
| Lugar                   | Día / Mes / Año                                    | Firma del interesado o representante |
|                         |                                                    |                                      |
| Órgano al que se dirige | SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE SEGOVIA | Código: L01401945                    |



## NORMATIVA APLICABLE

- Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

## INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

|                                     |                                                                                                                                                                                                            |
|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Responsable del tratamiento</b>  | <b>Ayuntamiento de Segovia</b>                                                                                                                                                                             |
| <b>Finalidad del Tratamiento</b>    | Tramitación de la solicitud administrativa de plaza de Laboratorios de Formación artística                                                                                                                 |
| <b>Legitimación del tratamiento</b> | Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas<br>Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases de Régimen Local                               |
| <b>Destinatarios</b>                | Destinatarios previstos en la normativa aplicable a la tramitación de esta solicitud                                                                                                                       |
| <b>Derechos de las personas</b>     | Utilizando el procedimiento PG1021, que se encuentra en la Sede Electrónica del Ayuntamiento de Segovia.<br>Derecho a retirar el consentimiento prestado y Derecho a reclamar ante la autoridad de control |
| <b>Información adicional</b>        | Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la sede electrónica del Ayuntamiento de Segovia: <a href="https://sede.segovia.es">https://sede.segovia.es</a>           |

En los listados de solicitantes se publicará el DNI del solicitante en el lugar del nombre y en el caso de los menores sin DNI, se publicará el DNI que facilite el padre/madre/tutor.

## PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES Y OTROS DOCUMENTOS

Registro Electrónico del Ayuntamiento de Segovia, a través de la sede electrónica (<https://sede.segovia.es>) o alternatively, en caso de personas físicas no obligadas a comunicación electrónica con las Administraciones Públicas, en una oficina de asistencia en materia de registros de este Ayuntamiento.

## UNIDAD TRAMITADORA

Para cualquier consulta relacionada con esta solicitud puede dirigirse a la Unidad de Cultura, a través de la dirección de correo electrónico [cultura@segovia.es](mailto:cultura@segovia.es), en el teléfono 921466706, o dirigiéndose personalmente o por correo a la siguiente dirección: C/ Calle Judería Vieja, 12, 40001 Segovia.