

**Izena emateko orria / Boletín de Inscripción**

Izen-abizenak / Nombre y Apellidos

Helbidea / Dirección

Herria / Localidad

P. K. / C. P.

Telefonoa / Teléfono

E-posta / E-mail

Ikastaroa / Curso:

 Lugares Emblemáticos de la Antigüedad Música de cine. La influencia secreta

Lehen aldia da Kultur Aisia Unibertsitatean parte hartzen duzula? / ¿Es la primera vez que participa en un curso de Ocio Cultural Universitario?

 Bai / Sí Ez / No

Erantzuna baiezkoa izatekotan, nola izan duzu ikastaro hauen berri?

Si la respuesta es afirmativa ¿cómo ha tenido conocimiento de la existencia de estos cursos?



Banku kontuaren datuak / Datos Cuenta Bancaria

IBAN - Kontu-zenbakia / IBAN - Número de cuenta:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Banku bulegoaren helbidea / Dirección de la oficina bancaria:		
Titularren izen-abizenak / Nombre y Apellidos del titular:		
Titularren NANA / DNI del Titular:		
Titularren helbidea eta posta kodea / Dirección y código postal del titular:		

- Basauriko Udalarri baimena ematen diot** nire banku datuetara ordainagiria helbideratuta kobratzeko.
Autorizo al Ayuntamiento de Basauri al cobro mediante domiciliación del recibo a través de mis datos bancarios.

Lege-oharra

Datu Pertsonalen Babeserako abenduaren 12ko 15/1999 Lege Organikoan xedatuta dagoenez, honen bitartez jakinarazi nahi dizuegu formulario honetan datu pertsonalak emateak horien erabilera onartu eta baimentzea dakarrela: Basauriko Udalak tailerren kudeaketarako soilik erabiliko ditu datuak eta ez die bitartekoei zabalduko.

- Baimena eman diot** Basauriko Udalarri nire datu pertsonalak erabiltzeko aurreko paragrafoan zehaztutako baldintzetan.

Aviso Legal

De conformidad con lo dispuesto en la **Ley Orgánica 15/1999 de 12 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal**, le informamos de que el suministro de cualquier dato de carácter personal a través del presente formulario implica aceptar y consentir el tratamiento de los mismos: El Ayuntamiento de Basauri utilizará los datos recogidos exclusivamente para la gestión de los talleres y en ningún caso difundirá los mismos a terceros.

- Autorizo** al Ayuntamiento de Basauri a hacer uso de mis datos personales en las condiciones detalladas en el párrafo superior.

Sinadura / Firma