



agrupacio@gegants.cat
www.gegants.cat

**SOL·LICITUD
CURSOS DE BALL**

En/na _____ com a

responsable de la Colla _____

Telèfon _____ Correu electrònic _____

SOL·LICITA:

A l'Agrupació de Colles de Geganters de Catalunya, la realització d'un curs de Ball de Gegants que detallem tot seguit:

TIPUS DE CURS:

INICIACIÓ PERFECCIONAMENT COREOGRAFIA

Número de persones que realitzaran el curs _____

Franja d'edat dels participants _____

Disponibilitat de dies _____

Horari per a la realització _____

Tipologia dels gegants _____

Gegant Pes _____ Alçada _____

Geganta Pes _____ Alçada _____

I per que així consti,
(Signatura i segell de la Colla)

_____, a _____ de _____ de 20____

D'acord amb el que estableix la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de caràcter personal, les dades personals que faciliteu en aquest formulari de sol·licitud de cursos de ball de gegants, seran objecte de tractament i s'inclouran en el fitxer informatitzat de l'Agrupació de Colles de Geganters de Catalunya, amb la finalitat de facilitar la comunicació en relació amb les seves competències.
Igualment informem que podreu, en qualsevol moment, exercir els drets d'accés per a consultar-les, rectificar-les, actualitzar-les o cancel·lar-les.