CONSELLERIA
AFERS SOCIALS
I ESPORTS
DIRECCIÓ GENERAL
SERVEIS SOCIALS

SOL·LICITUD D'ALTA COM A USUARI DEL CASAL D'ASSOCIACIONS D'IMMIGRANTS I ONGD /

SOLICITUD DE ALTA COMO USUARIO DEL CASAL DE ASOCIACIONES DE INMIGRANTES Y ONGD

DESTINACIÓ DESTINO	DIRECCIÓ GENERAL DE SERVEIS SOCIALS
CODI DIR3 CÓDIGO D IR3	A04026932

SOL·LICITANT SOLICITANTE

Nom *Nombre*	**Primer cognom** *Primer apellido*	**Segon cognom** *Segundo apellido*	
Núm. DNI/ NIE/ passaport *Núm. DNI/ NIE/ pasaporte*	**Idioma per a la resposta a la sol·licitud** *Idioma para la respuesta a la solicitud* **Castellà** ☐ *Castellano* **Català** ☐ *Catalán*		
Adreça (carrer, plaça, etc.) *Dirección (calle, plaza, etc.)*	**Número** *Número*	**Pis** *Piso*	**Lletra** *Letra*
Codi postal *Código postal*	**Municipi** *Municipio*	**Província** *Provincia*	
Telèfon 1 *Teléfono 1*	**Telèfon 2** *Teléfono 2*	**Adreça electrònica** *Dirección electrónica*	

ENTITAT ENTIDAD

Nom *Nombre*	**CIF**	**Telèfon** *Teléfono*	**Adreça electrònica** *Dirección electrónica*
Adreça (carrer, plaça, etc.) *Dirección (calle, plaza, etc.)*	**Número** *Número*	**Pis** *Piso*	**Lletra** *Letra*
Codi postal *Código postal*	**Municipi** *Municipio*	**Província** *Provincia*	

SOL·LICIT SOLICITO

Sol·licit la condició d'entitat usuària *Solicito la condición de entidad usuaria.*

DECLARACIONS Y AUTORITZACIONS DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

☐ Declar que conec el Reglament de funcionament del Casal i els drets i els deures que el seu ús implica/*Declaro que conozco el Reglamento de funcionamiento del Casal y los derechos y deberes que su uso implica.*

☐ Declar que no disposo de seu social a les Illes Balears i sol·licit a la Conselleria d'Afers Socials i Esports, Direcció General de Serveis Socials l'assignació de l'horari d'ús d'un despatx, preferentment, en els dies i l'horari que s'indica a continuació/ *Declaro que no dispongo de sede social en las Illes Balears y solicito a la Consejería de Asuntos Sociales y Deportes, Dirección General de Servicios Sociales la asignación de horario de uso de un despacho en los días y horas indicados a continuación:*

Dia *Día**:*** ☐ *Dilluns/Lunes* ☐ *Dimarts/Martes* ☐ *Dimecres/Miércoles* ☐ *Dijous/Jueves* ☐ *Divendres/viernes* ☐ *Dissabte/Sábado*

***Horari**: De __'__ a __'__ h.*

INFORMACIÓ SOBRE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS
INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

De conformitat amb el Reglament (UE) 2016/679 de el Parlament Europeu i de Consell, de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa a el tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades i pel qual es deroga la Directiva 95/46 / CE (Reglament general de protecció de dades), i amb la legislació vigent en matèria de protecció de dades, s'informa del tractament de dades personals que conté aquesta sol·licitud.
Tractament de dades. Les dades personals que conté aquesta sol·licitud seran tractades per l'Administració de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears, en concret per la Direcció General de Serveis Socials de la Conselleria d'Afers Socials i Esports.
Exercici de drets i reclamacions. La persona afectada pel tractament de dades personals pot exercir els seus drets d'informació, d'accés, de rectificació, de supressió, de limitació, de portabilitat, d'oposició i de no inclusió en tractaments automatitzats (i, fins i tot, de retirar el consentiment, si escau, en els termes que estableix el RGPD) davant del responsable del tractament, mitjançant el procediment «Sol·licitud d'exercici de drets en matèria de protecció de dades personals», previst a la seu electrònica de la CAIB (seuelectronica.caib.es).
Un cop rebuda la resposta del responsable o en el supòsit que no hi hagi resposta en el termini d'un mes, la persona afectada pel tractament de les dades personals pot presentar la «Reclamació de tutela de drets» davant de l'Agència Espanyola de Protecció de dades.
Delegació de Protecció de Dades. La Delegació de Protecció de Dades de l'Administració de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears té la seu a la Conselleria de Presidència, Cultura i Igualtat (pg de Sagrera, 2, 07012 Palma; ce: protecciodades@dpd.caib.es).

De conformidad con el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en cuanto al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y por el que se deroga la Directiva 95/46/CE (Reglamento general de protección de datos), y con la legislación vigente en materia de protección de datos, se informa del tratamiento de datos personales que contiene esta solicitud.
***Tratamiento de datos**. Los datos personales que contiene esta solicitud serán tratados por la Administración de la Comunidad Autónoma de las Illes Balears, en concreto por la Dirección General de*

Servicios Sociales de la Consejería de Asuntos Sociales y Deportes.
***Ejercicio de derechos y reclamaciones**. La persona afectada por el tratamiento de datos personales puede ejercer sus derechos de información, de acceso, de rectificación, de supresión, de limitación, de portabilidad, de oposición y de no inclusión en tratamientos automatizados (e, incluso, de retirar el consentimiento, si procede, en los términos que establece el RGPD) ante el responsable del tratamiento, mediante el procedimiento «Solicitud de ejercicio de derechos en materia de protección de datos personales», previsto en la Sede Electrónica de la CAIB (seuelectronica.caib.es).*
Una vez recibida la respuesta del responsable o en el supuesto de que no haya respuesta en el plazo de un mes, la persona afectada por el tratamiento de los datos personales puede presentar la «Reclamación de tutela de derechos» ante el Agencia Española de Protección de Datos.
***Delegación de Protección de Datos**. La Delegación de Protección de Datos de la Administración de la Comunidad Autónoma de las Illes Balears tiene la sede en la Consejería de Presidencia, Cultura e Igualdad (p.º de Sagrera, 2, 07012 Palma; c.e.: protecciodades@dpd.caib.es).*

....., ... de ..... de 20....
(signatura i segell de l'entitat)

INSTRUCCIONS INSTRUCCIONES

1. La sol·licitud s'ha d'emplenar amb lletra clara. Escriviu preferentment en majúscules.
2. La sol·licitud ha d'anar signada per la persona interessada o per la persona que representa l'entitat sol·licitant. En aquest cas, s'ha d'aportar la documentació acreditativa de la representació legal.

1. La solicitud debe cumplimentarse con letra clara. Escriba preferentemente en mayúsculas.
2. La solicitud debe ir firmada por la persona interesada o por la persona que representa la entidad solicitante. En este caso, deberá aportar la documentación acreditativa de la representación legal.