

INSCRIPCIONES CURSO MONITOR DE OCIO Y TIEMPO LIRRE



DATOS PERSONALES

Datos personales (EN MAYÚSCULA Y LEGIBLE) (Todos los campos son obligatorios).

*	
NOMBRE Y APELLIDOS:	
DNI:	
· ·	
FECHA DE NACIMIENTO:	
DIRECCIÓN:	
CP:	
EMPADRONADO EN:	
TELEFONO:	
CORREO ELECTRONICO:	
¿Tienes experiencia previa? ¿Dónde	
Por qué quieres ser monitor/a de tie	mpo libre?
¿Dónde te gustaría realizar las prácti	cas? ¿Modalidad intensiva o extensiva?
AUTORIZACION A MENOR DE I	EDAD
D/Dña	Con D.N.I
como padre / madre / tutor del partic	ipante arriba inscrito (táchese lo que no proceda) autorizo a mi hijo/a a realizar el
	ado, organizado por la Concejalía de juventud del Ayto. Soto del Real, asimismo
acepto las condiciones de inscripció	

Firma

Protección de Datos

Los datos recogidos en este formulario se incorporarán a los correspondientes ficheros informatizados del Ayuntamiento de Soto del Real y serán tratados de conformidad con la regulación establecida por la Ley Orgánica 15/1.999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Ley 8/2.001, de 13 de julio, de Protección de Datos de Carácter Personal de la Comunidad de Madrid y demás disposiciones de aplicación. Los datos recabados únicamente serán objeto de cesión, en su caso, previo consentimiento del interesado o de acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal. Las personas cuyos datos personales consten en un fichero informatizado del Ayuntamiento de Soto del Real podrán ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en la forma prevista en la Ley, ante el órgano responsable del fichero. En el caso de desconocer este órgano, la solicitud se dirigirá a la Concejalía de Atención al Ciudadano, Pza. de la villa, s/n – 28791 Soto del Real Madrid.

Firma y fecha