



# INSCRIPCIÓN ADIESTRAMIENTO CANINO



## DATOS PERSONALES DEL PARTICIPANTE

DNI / NIE		Nombre			
Primer apellido		Segundo apellido			
Población		Código Postal		Fecha nacimiento	
Teléfono(s)		E-mail			

## DATOS PERSONALES DEL PERRO

Nombre		Raza	
Nº de chip		Edad	
Carácter			
Cartilla de vacunación	<input type="checkbox"/> Si		<input type="checkbox"/> No
Desparasitación	<input type="checkbox"/> Si		<input type="checkbox"/> No
Seguro	<input type="checkbox"/> Si		<input type="checkbox"/> No
¿Vienes con tu perro?	<input type="checkbox"/> Si		<input type="checkbox"/> No

## DATOS BANCARIOS

Titular de la cuenta												DNI							
Dígitos de la Entidad		Dígitos Sucursal		Oficina			D.C.		Número de Cuenta										
E	S																		

## CUÉNTAME ALGO DE TU PERRO

## ¿QUÉ TE GUSTARÍA QUE SE TRABAJARA EN EL CURSO?

## AUTORIZACIONES, LUGAR, FECHA Y FIRMA

La persona inscrita o, en su caso, representante legal (marque lo que proceda con una X)  AUTORIZA  NO AUTORIZA la captación de la imagen personal del/la participante y su reproducción mediante fotografía y/o video (con o sin voz) en las que aparezca la persona interesada de forma reconocible, con el fin de que puedan ser publicadas de forma gratuita y con fines meramente divulgativos en el sitio web corporativo del Ayuntamiento de Majadahonda, perfiles en RRSS y medios de comunicación escritos.

Firma del participante mayor de 14 años    En Majadahonda, a _____ de _____ 20____	Firma de los representantes legales *    En Majadahonda, a _____ de _____ 20____  * Será válida la autorización de ambos progenitores o la otorgada por uno de ellos con el consentimiento del otro, conforme al uso social y a las circunstancias, o en situaciones de urgente necesidad.
--	--

Los datos personales incluidos en este formulario serán tratados por el Ayuntamiento de Majadahonda como Responsable de Tratamiento con la finalidad de gestionar la presente solicitud de inscripción y la participación en las actividades indicadas. Puede revocar el consentimiento otorgado, así como ejercer sus derechos como persona interesada en materia de protección de datos personales (acceso, rectificación, oposición, supresión, limitación y portabilidad) dirigiendo su petición por escrito al Ayuntamiento de Majadahonda con sede en la Plaza Mayor nº 3; 28220 Majadahonda (Madrid), y a sea (1) a través del Registro General de forma presencial o mediante envío postal o (2) a través de la Sede Electrónica del Ayuntamiento. Para obtener más información sobre el tratamiento de sus datos personales consulte nuestra [Política de Privacidad](#) y el [Registro de Actividades de Tratamiento](#).

LA PRESENTACIÓN DE ESTA SOLICITUD, DEBIDAMENTE CUMPLIMENTADA Y FIRMADA, IMPLICA QUE HAN SIDO LEÍDAS Y ACEPTADAS LAS CONDICIONES DE PARTICIPACIÓN Y LA POLÍTICA DE PRIVACIDAD.