



CURSO

--

DATOS PERSONALES

DNI / NIE		Nombre	
Primer apellido		Segundo apellido	
Fecha de nacimiento	Formación académica		
Tipo de vía	Nombre de vía	Núm./Km.	
Planta	Puerta	CP	Localidad
Provincia	Teléfono(s)		
E-mail		Sexo	
Nacionalidad		<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer	
Horario de contacto			
Ocupación actual			
<input type="checkbox"/> Trabajador <input type="checkbox"/> Parado/a <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Prejubilado/a o jubilado/a <input type="checkbox"/> Ama de casa <input type="checkbox"/>			
Si tienes algún tipo de discapacidad y necesitas un determinado apoyo para participar en los cursos, explícanos cual:			

OTRA FORMACIÓN RELACIONADA CON EL TEMA DEL CURSO Y/O VOLUNTARIADO

Nombre del curso	Entidad Organizadora	Nº horas	Año

RELACIÓN CON ACTIVIDADES DE VOLUNTARIADO

Ocupación actual	<input type="checkbox"/> Persona voluntaria <input type="checkbox"/> Persona remunerada <input type="checkbox"/> Prácticas / colaboración
Nombre de la Entidad	
Fechas de realización	
Tipo de actividad y funciones/tareas desarrolladas:	

¿POR QUÉ QUIERES REALIZAR EL CURSO?

<input type="checkbox"/> Quiero iniciar algún tipo de voluntariado	<input type="checkbox"/> Está relacionado con mis estudios	<input type="checkbox"/> Desarrollo profesional
<input type="checkbox"/> Está relacionado con la tarea que realizo en mi entidad	<input type="checkbox"/> Me lo han pedido en mi ONG/asociación	<input type="checkbox"/> Me lo han recomendado

¿CÓMO CONOCISTE LA EXISTENCIA DEL CURSO?

<input type="checkbox"/> Amigos	<input type="checkbox"/> Carta / folleto	<input type="checkbox"/> Prensa	<input type="checkbox"/> Internet	<input type="checkbox"/> Punto de Información al Voluntariado	<input type="checkbox"/> Escuela de voluntariado
<input type="checkbox"/> Otros					

LUGAR, FECHA Y FIRMA

JVo8-REVoo

En Majadahonda, a ____ de _____ 20____ (Firma)	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), ya 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 .
---	--