



Ayuntamiento de
MAJADAHONDA

TALLERES ASESORÍA REDES SOCIALES



CURSO

Nombre del taller:			
Fecha de inicio:			Asistiré: <input type="checkbox"/> Presencialmente <input type="checkbox"/> Streaming

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			

CENTRO EDUCATIVO

Nombre del centro			
Número de hijos		Edades	

EXPECTATIVAS RESPECTO AL TALLER

--

OBSERVACIONES

--

Las preinscripciones enviadas a través del correo electrónico centrojuvenil@majadahonda.org recibirán confirmación de la tramitación de la misma con el fin de garantizar al solicitante su recepción

AUTORIZACIONES, LUGAR, FECHA Y FIRMA

JV11-REV00

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](#).

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.