



CURSO

	Día	
--	-----	--

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
Teléfono(s)		E-mail	
		Provincia	

DESCUENTOS APLICABLES

Familia Numerosa General	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Familia Numerosa Especial	<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													

NIVEL DE CONOCIMIENTOS PREVIOS

--

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

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), 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.