

**HOJA DE INSCRIPCIÓN PROGRAMA DE INTERVENCIÓN COMUNITARIA
AYTO. DE ARANDA DE DUERO**

CURSO 20 / 20

Fecha de inscripción / /20

Nombre.....Apellidos.....

D.N.I.....Edad.....

Domicilio.....

Empadronado/a en Aranda de Duero Si No

Teléfonos:.....

E-mail:.....

| Turno Nº | Nombre del taller/o curso | Días de la semana | Horario | Lugar realización |
|----------|---------------------------|-------------------|---------|-------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Autorizo a fijar y reproducir mi imagen y ser utilizada en los medios municipales de difusión de la actividad.

En cumplimiento de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de derechos digitales, quien firma queda informado y acepta que los datos de carácter personal solicitados y facilitados en este impreso y la documentación adjunta serán tratados por la Concejalía de Acción Social, Mujer Salud e Igualdad de Oportunidades del Ayuntamiento de Aranda de Duero, con la finalidad de incorporar sus datos de contacto para las funciones propias de la actividad y gestión administrativa. Puede ejercer los derechos establecidos en los artículos 15 a 22 del Reglamento (UE) 2016/679 y contactar con el delegado de protección de datos a través de la dirección protecciondedatos@arandadeduero.es. Responsable de los datos: Ayuntamiento de Aranda de Duero (P0901800C), plaza Mayor 1, 09400 Aranda de Duero (947 500 100)

ADJUNTO:

Fotocopia de DNI.

Fotocopia del número de cuenta de la cartilla bancaria o certificado en el que figure.

Documento SEPA firmado.