



FICHA DE INSCRIPCIÓN EN ACTIVIDADES DE FORMACIÓN

ACTIVIDAD SOLICITADA: CURSO MONITORES/AS DE T.L. 2019/20
4 OCT. 2019 A 24 ENE. 2020



DATOS PERSONALES

Nombre: Apellidos: D.N.I.:
 Fecha Nacimiento: Edad: Dirección:
 Localidad: CP: Telf:Fijo Telf. Móvil
 e-mail:

ESTUDIOS / FORMACIÓN:

Estudios finalizados:
 ¿Por qué quieres hacer este Curso/Taller?.....

 Experiencia en el ámbito de la educación en el tiempo libre

DOCUMENTACIÓN APORTADA JUNTO A LA FICHA DE INSCRIPCIÓN

D.N.I TITULO E.S.O (o equivalente) C.V
 DOCUMENTOS QUE ACREDITEN LOS CRITERIOS DE SELECCIÓN

¿Cómo te enteraste de esta actividad?

CIDAJ.Oficina Joven Redes sociales Web de la Concejalía Familiares/amigos
 En el centro de estudios Carteles/folleto Correo electrónico Otros

¿Desea recibir información de las actividades de la Concejalía de Juventud vía e-mail?: **SI** **NO**

INFORMACIÓN PROTECCIÓN DE DATOS

Información básica de protección de datos personales del tratamiento: ACTIVIDADES DE LA CONCEJALÍA DE EDUCACIÓN, JUVENTUD E INFANCIA.ÁREA DE INFANCIA/JUVENTUD	
Base legal	Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales
Responsable del tratamiento	CONCEJALÍA DE EDUCACIÓN, JUVENTUD E INFANCIA. ÁREA DE JUVENTUD
Fichero de incorporación	Actividades JUVENTUD
Finalidad	Gestión de la participación de usuarios/as en las actividades del área de INFANCIA/JUVENTUD
Legitimación	Consentimiento informado de solicitantes / participantes
Destinatarios	No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal
Derechos	Acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento
Dirección para el ejercicio de derechos	Concejalía de Educación, Juventud e Infancia Centro Municipal de Infancia y Juventud "El Rompeolas" Avda de España 4. 28820 Coslada e-mail: lopd@ayto-coslada.es
Información adicional	Puede consultarla con detalle en nuestra página web/documento "Información Adicional" que le será facilitada en la secretaría del área de Infancia/Juventud:
<input type="checkbox"/>	He leído la política de privacidad y expreso el consentimiento en calidad de participante Coslada, a de de 20.....
	Firma D./Dña: D.N.I.:
Autorizo la toma y reproducción de imágenes para las publicaciones de la Concejalía de Juventud SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	