



SOLICITUD
CURSO DE MONITOR DE OCIO Y TIEMPO LIBRE
MOZONCILLO (Segovia)

Nombre y apellidos: _____

NIF.: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Calle: _____ N° _____ Piso _____ Puerta _____

Localidad: _____ C.P.: _____ Provincia: _____

Teléfonos: _____ - _____ - _____

Correo Electrónico: _____

PEQUEÑO CURRÍCULUM:

Nivel académico: _____

Cursos de Formación: _____

Situación laboral: En activo Desempleado

Actividad laboral: _____

INTERÉS POR EL CURSO:

En _____ a _____ de _____ de 2019

Fdo.: _____

(SE DEBE ADJUNTAR FOTOCOPIA DEL DNI, TITULACIÓN Y CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO)

(Deben leer la información básica sobre protección de datos que se presenta a continuación y firmar las dos páginas)

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO	Asociación Intermunicipal para el Desarrollo Local de la Comarca de Santa María la Real de Nieva (AIDESCOM Campiña Segoviana).
FINALIDAD DEL TRATAMIENTO	AIDESCOM Campiña Segoviana utilizará los datos personales de la solicitud únicamente para la gestión administrativa, académica y económica del Curso de Formación. AIDESCOM Campiña Segoviana utilizará los datos de contacto para la comunicación de otras actividades impulsadas por la entidad, en el caso de que el solicitante haya marcado la casilla correspondiente. AIDESCOM Campiña Segoviana utilizará los datos personales (imagen) para la difusión de las actividades impulsadas por la entidad, en el caso de que el solicitante haya marcado la casilla correspondiente.
LEGITIMACIÓN	Art. 6 del RGPD. Ley Orgánica 3/2018. Consentimiento del interesado.
DESTINATARIOS DE CESIONES O TRANSFERENCIAS	Otras administraciones y organismos públicos que subvencionen las actividades. Entidades colaboradoras encargadas de impartir la formación. No se prevén transferencias internacionales. No se cederán para otros tratamientos de terceros.
DERECHOS DE LAS PERSONAS INTERESADAS	Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos.

CONSENTIMIENTO

La solicitud de inscripción conlleva el tratamiento de los datos proporcionados y los que se generen en su relación con el curso solicitado y en general con AIDESCOM Campiña Segoviana. **La presentación de la solicitud con su firma supone que Ud. acepta expresamente y consiente los tratamientos y cesiones indicadas en la misma.**

A continuación, solicitamos su consentimiento, de manera expresa e inequívoca mediante la marcación de la casilla correspondiente, para realizar los siguientes tratamientos:

- Consiento la utilización mis datos personales de contacto para la comunicación de información sobre otros cursos y actividades impulsadas por AIDESCOM Campiña Segoviana o por sus colaboradores.
- Consiento el tratamiento, utilización y publicación de mi imagen –entendida ésta como un dato de carácter personal– en la web de la entidad, redes sociales, folletos, catálogos o cualquier medio o soporte (por ejemplo, CDs o DVDs) con la única finalidad de difusión y promoción de las actividades impulsadas por AIDESCOM Campiña Segoviana o por sus colaboradores. **¡Señala esta casilla si quieres salir en las fotos!**

Fdo.: _____