

**JORNADA "LAS MUJERES CAMINAN"**  
17 de marzo de 2014. Horario de 10.<sup>00</sup> a 12.<sup>00</sup> h

Nº ORDEN:..... FECHA: ...../...../..... Nº Rtro .....

APELLIDOS..... NOMBRE.....

FECHA DE NACIMIENTO.....DNI.....CP.....

DOMICILIO..... TFNO.....

MÓVIL..... E-mail:.....

¿Has realizado otros cursos con la Escuela Municipal de Salud? NO SI

Autorizo a la Concejalía de Familia y Bienestar Social a tomarme imágenes como participante en los cursos, con el fin de crear un archivo de imágenes, que se utilizarán para la promoción y difusión de los programas de la Escuela Municipal de Salud y en ningún caso con fines lucrativos.

SI.... NO....

Firma:

Sus datos serán incorporados al fichero de titularidad del Ayuntamiento de Móstoles con la finalidad de proteger los datos con arreglo a la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. Para el ejercicio de sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, puede dirigirse a la Oficina de Atención al ciudadano del Ayuntamiento de Móstoles, sita en la Plaza de España, nº1, o directamente a través de la dirección de correo electrónico: [alcaldia@mostoles.es](mailto:alcaldia@mostoles.es)

---