

SOLICITUD CURSO DE FORMACIÓN

¿Has participado con nosotros en algún otro curso?

DATOS PERSONALES

Nombre y apellidos _____ DNI _____
Fecha de nacimiento _____ Edad _____ Domicilio _____
Ciudad _____ CP _____ Teléfono fijo _____
Móvil _____ E-mail _____

DATOS ACADÉMICOS

Formación académica _____ ¿Estás actualmente cursando estudios? _____
¿Cuáles? _____

PARTICIPACIÓN

¿Perteneces a alguna asociación? _____ ¿Cuál? _____

FORMACIÓN SOCIOCULTURAL

¿Has hecho mas cursos de este tipo? _____ ¿Cuáles? _____

Como participante en alguna de las actividades formativas abajo referidas, organizadas por el **Programa de Formación de la Concejalía de Juventud del Ayuntamiento de Móstoles**, declaro que conozco y acepto tanto las condiciones generales de dicho programa, que figuran en el anverso de esta hoja, como las referidas a la programación específica de cada una de las actividades a las que me inscribo.

CURSO	FECHA	FIRMA

Tus datos personales serán incorporados al fichero titularidad del Ayuntamiento de Móstoles denominado "Formación" con código de inscripción 2063170014, 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 y la Ley 8/2001 de 13 de julio de Protección de Datos de carácter personal de la Comunidad de Madrid, así como cualquier otra legislación que pudiera tener incidencia en la materia. Para el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, puedes hacerlo mediante carta dirigida a la concejalía de Juventud, C/ Libertad 34 Post., 28937 Móstoles

SIGUE >