



TALLERES MUNICIPALES

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN CURSOS 2019/20
Plazo abierto hasta agotar las plazas disponibles

SOLICITUD Nº: [ ]

DATOS PERSONALES

NOMBRE Y APELLIDOS:..... EDAD.....
D.N.I.....TFNO:..... MUNICIPIO EN QUE ESTÁS EMPADRONADA:.....
DIRECCIÓN:.....LOCALIDAD.....
E-MAIL:.....PROFESIÓN.....¿TIENES CONOCIMIENTOS
DEL CURSO QUE SOLICITAS?.....¿ESTUVISTE EL AÑO PASADO EN EL MISMO CURSO?.....

CURSO AL QUE TE INSCRIBES.

NOMBRE DEL CURSO:.....

Requisitos para que esta solicitud sea admitida:

- 1.- Deberá presentar fotocopia del D.N.I.
2.- Documento que acredite el número de cuenta corriente al cual se domiciliaran los recibos mensuales de los cursos.

Table with 5 columns: IBAN, BANCO, OFICINA, D.C, NUMERO DE CUENTA

El Ayuntamiento de San Juan de Aznalfarache pide su consentimiento para poder publicar las imágenes personales que se recaben en el desarrollo de las actividades propias de los cursos/talleres en los que participe en las cuales aparezcan individualmente o en grupo.

Autorizo al Ayuntamiento de San Juan de Aznalfarache a la publicación de mi imagen personal o en grupo en el desarrollo del presente taller/curso de en la página web, revistas/dípticos/folletos promocionales, cartelería y perfiles en redes sociales del Ayuntamiento.

Firma:

San Juan de Aznalfarache, a .....de .....de 20..

Table with 1 column: INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS. Rows include: Responsable del tratamiento, Finalidad, Legitimación, Conservación de datos, Comunicación de datos, Derechos de los interesados.

[Signature line]

Nombre y apellidos.....

Curso al que se ha inscrito..... Turno.....

Nº de solicitud

[ ]