

IMPORTE



ORGANIZA



COLABORA



EXCMO. AYTO. DE TORREDONJIMENO

INSCRIPCIÓN TALLER FORMATIVO REDES SOCIALES 24 DE OCTUBRE

Nombre y apellidos:.....

Empresa:

Actividad:

Teléfono:.....

Correo electrónico:.....

AUTORIZO, que los responsables de la actividad tomen fotografías para la difusión de la actividad.

SI

NO

AUTORIZO, que los responsables de la actividad, me manden información sobre actividades similares que puedan ser de mi interés.

SI

NO

Torredonjimeno, a.....de.....del 2019.

Fdo.....

PROTECCIÓN DE DATOS:

Responsable: ADET Torredonjimeno

Finalidades: Gestionar la inscripción de los participantes

Legitimación: Consentimiento del interesado. Ejecución o desarrollo de la actividad a la que se quiere inscribir.

Destinatarios: No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal

Derechos: Acceso, rectificación, supresión, oposición, así como otros derechos desarrollados en información ampliada