

INSCRIPCIÓN ACTIVIDAD DE TALLERES PSICOEDUCATIVOS

1. DATOS DEL ALUMNO (NOMBRE Y APELLIDOS):

2. ¿TIENE HERMANOS EN LA ACTIVIDAD? MARQUE(SI O NO) (EN CASO AFIRMATIVO INDIQUE NOMBRE Y APELLIDOS)

3.FECHA DE NACIMIENTO:

4.DIRECCIÓN:

5.EMAIL:

6.TELÉFONO DE CONTACTO:

7.¿ESTÁ EL ALUMNO EMPADRONADO EN CASTELLANOS DE MORISCOS? (SI O NO)

8. GRUPO INDIQUE EL QUE CORRESPONDA:

- NIÑOS DE 7 A 12 AÑOS
- NIÑOS DE 12 A 16 AÑOS
- ADULTOS

NÚMERO DE CUENTA PARA INGRESAR EL PAGO: 0019 0362 8640 1003 4710

En vista del cumplimiento de la normativa europea 2016/679 sobre Protección de datos (RGPD) le informamos que el tratamiento de los datos proporcionados por Ud. será responsabilidad de (Juan Miguel Delgado Fernández) con el objetivo de (inscripción a talleres), y que además se compromete a no ceder o comunicar la información a terceros. Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación o supresión del tratamiento a través de (info@formacionyeventos.com).

