

**INSCRIPCIÓN.
TALLERES DE MAYORES
2021/2022**



DATOS PERSONALES:

| | |
|------------------------------------|-------------------------|
| NOMBRE Y APELLIDOS(*): | |
| D.N.I./N.I.E./PASAPORTE(*): | FECHA DE NACIMIENTO(*): |
| DOMICILIO(*): | |
| MUNICIPIO(*): | TELÉFONO/S(*): |
| CORREO ELECTRÓNICO: | |
| TELÉFONO/S EN CASO DE EMERGENCIAS: | |

OTROS DATOS(*):

| |
|--|
| <input type="checkbox"/> EMPADRONADO/A <input type="checkbox"/> EMPADRONADO/A EN OTRO MUNICIPIO DE LA MANCOMUNIDAD |
| SI NO HA CUMPLIDO 65 AÑOS, MARCAR 1 OPCIÓN (SEGÚN NORMAS): |
| <input type="checkbox"/> JUBILADO/A <input type="checkbox"/> PENSIONISTA POR INVALIDEZ |
| <input type="checkbox"/> CÓNYUGE, VIUDO/A, PAREJA DE UNA PERSONA QUE CUMPLE UNO DE LOS REQUISITOS. ESPECIFICAR NOMBRE: |

AUTORIZACIONES(*):

| |
|---|
| <input type="checkbox"/> AUTORIZO EL TRATAMIENTO DE LOS DATOS PROPORCIONADOS PARA LA SOLICITUD Y PARTICIPACIÓN EN LOS TALLERES (SEGÚN LA INFORMACIÓN DETALLADA AL PIE DE ESTA SOLICITUD). |
| AUTORIZO QUE LA INFORMACIÓN DE LAS INCIDENCIAS Y OTRAS COMUNICACIONES SOBRE LA ACTIVIDAD SE REALICE A TRAVÉS DE LOS SIGUIENTES MEDIOS: |
| <input type="checkbox"/> SMS. INDICAR MÓVIL SI ES DISTINTO AL DEL PRIMER APARTADO: |
| <input type="checkbox"/> CORREO ELECTRÓNICO. INDICAR DIRECCIÓN SI ES DISTINTA A LA DEL PRIMER APARTADO: |
| <input type="checkbox"/> AUTORIZO LA REALIZACIÓN DE FOTOGRAFÍAS DURANTE LA ACTIVIDAD Y SU UTILIZACIÓN PARA LA DIFUSIÓN DE LA MISMA. |

DOCUMENTACIÓN APORTADA:

| |
|--|
| <input type="checkbox"/> DOMICILIACIÓN BANCARIA. |
| <input type="checkbox"/> DOCUMENTACIÓN ECONÓMICA PARA LA PETICIÓN DE PRECIO REDUCIDO SEGÚN LA ORDENANZA. |

TALLERES SOLICITADOS (Señale con una X los talleres solicitados) (*).

| | | | |
|--|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Baile | | | |
| <input type="checkbox"/> Psicomotricidad | | | |
| <input type="checkbox"/> Pilates | | | |
| <input type="checkbox"/> Espacio para pensar | | | |
| <input type="checkbox"/> Sevillanas | | | |
| <input type="checkbox"/> Memoria | <input type="checkbox"/> <i>Grupo 1</i> | <input type="checkbox"/> <i>Grupo 2</i> | <input type="checkbox"/> <i>Grupo 3</i> |
| <input type="checkbox"/> Informática | <input type="checkbox"/> <i>Nivel bajo</i> | <input type="checkbox"/> <i>Nivel medio</i> | <input type="checkbox"/> <i>Nivel alto</i> |
| <input type="checkbox"/> Tablets, smartphones e internet. | | | |
| <input type="checkbox"/> Manualidades | | | |
| <input type="checkbox"/> Inglés | <input type="checkbox"/> <i>Nivel bajo</i> | <input type="checkbox"/> <i>Nivel medio</i> | |
| <input type="checkbox"/> Juego teatral | | | |
| <input type="checkbox"/> Ajedrez | | | |
| <input type="checkbox"/> Conversación en inglés | | | |
| <input type="checkbox"/> Ejercicios mentales | <input type="checkbox"/> <i>Grupo 1</i> | <input type="checkbox"/> <i>Grupo 2</i> | |

MARQUE LO QUE CORRESPONDA:

| |
|---|
| <input type="checkbox"/> Me interesa participar en los talleres online en caso de: - confinamiento - no queden plazas presenciales |
| <input type="checkbox"/> Me interesa participar en los talleres sólo en formato online. |

Declaro haber leído y aceptado las normas reguladoras y los horarios.

En Hoyo de Manzanares a de de 2.02 (*)

El/ la interesado/a

Fdo(*).

(*) DATOS DE OBLIGADA CUMPLIMENTACIÓN

Los datos personales recogidos en este documento serán tratados con la finalidad de gestionar su participación los talleres de mayores de servicios sociales, y no serán cedidos a terceros, salvo obligación legal o autorización para el uso de fotografías para difusión de la actividad. Este tratamiento se realiza en base a su consentimiento. El responsable del tratamiento es la Mancomunidad de Servicios Sociales THAM, con cuyo Delegado de Protección de Datos puede contactar a través de la siguiente dirección de correo electrónico: dpd@mancomunidad-tham.org. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como el resto de derechos incluidos en la información adicional, que puede consultar en www.mancomunidad-tham.org, o solicitar en su centro de servicios sociales o al coordinador de la actividad.