

INSCRIPCIÓN.
TALLERES DE MAYORES 2023/2024



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"/> RESIDENTE	<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"/> Grupo 1	<input type="checkbox"/> Grupo 2		
<input type="checkbox"/> Pilates	<input type="checkbox"/> Grupo 1	<input type="checkbox"/> Grupo 2		
<input type="checkbox"/> Espacio para pensar				
<input type="checkbox"/> Sevillanas				
<input type="checkbox"/> Memoria	<input type="checkbox"/> Grupo 1	<input type="checkbox"/> Grupo 2	<input type="checkbox"/> Grupo 3	
<input type="checkbox"/> Informática online	<input type="checkbox"/> Grupo 1	<input type="checkbox"/> Grupo 2		
<input type="checkbox"/> Tablets, smartphones e internet.	<input type="checkbox"/> Grupo 1	<input type="checkbox"/> Grupo 2		
<input type="checkbox"/> Manualidades				
<input type="checkbox"/> Inglés	<input type="checkbox"/> Grupo 1	<input type="checkbox"/> Grupo 2		
<input type="checkbox"/> Juego teatral				
<input type="checkbox"/> Ajedrez				
<input type="checkbox"/> Yoga en silla	<input type="checkbox"/> Grupo 1	<input type="checkbox"/> Grupo 2		
<input type="checkbox"/> Conversación en inglés				
<input type="checkbox"/> Labores manuales				
<input type="checkbox"/> Ejercicios mentales	<input type="checkbox"/> Grupo 1	<input type="checkbox"/> Grupo 2		

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 en los talleres de mayores e intergeneracionales 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.es, o solicitar en su centro de servicios sociales o al coordinador de la actividad.