

**INSCRIPCIÓN.**  
**TALLERES DE MAYORES 2024/2025**



**DATOS PERSONALES:**

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

**OTROS DATOS<sup>(\*)</sup>:**

<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<sup>(\*)</sup>:**

<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)<sup>(\*)</sup>.

<input type="checkbox"/> Baile	<input type="checkbox"/> Grupo 1	<input type="checkbox"/> Grupo 2	
<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"/> Musicoterapia			
<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<sup>(\*)</sup>.

<sup>(\*)</sup> 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](mailto: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](http://www.mancomunidad-tham.es), o solicitar en su centro de servicios sociales o al coordinador de la actividad.