**Nombre del curso** (máximo tres salvo disponibilidad de plazas)

Nombre y apellidos:

Rango de edad: 18-34 35-65 > 65

Localidad: Teléfono/s:

Correo electrónico:

Asociación a la que perteneces:

Actividad que desempeñas en la asociación:

¿Has realizado algún otro de nuestros cursos de Formación para Asociaciones?

SI NO

En caso afirmativo, ¿cuál/es?

¿Cómo te has enterado del curso?

*En cumplimiento de los artículos 13 y 14 del* [*Reglamento General Europeo de Protección de Datos (UE) 2016/679, de 27 de abril de 2016*](http://noticias.juridicas.com/base_datos/Privado/574082-regl-2016-679-ue-de-27-abr-proteccion-de-las-personas-fisicas-en-lo-que.html)*, le informamos de las características del  tratamiento de los datos personales recogidos:*

|  |  |
| --- | --- |
| *INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS (REGLAMENTO EUROPEO 2016/679 de 27 abril de 2016)* | |
| **Responsable:** | GERENCIA PATRONATO SOCIO-CULTURAL. |
| **Finalidad:** | Gestión de cursos de formación para Asociaciones de Alcobendas y otros colectivos. |
| **Legitimación:** | Consentimiento del interesado para este fin específico. |
| **Destinatarios:** | No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal. |
| **Derechos:** | De acceso, rectificación, supresión, así como otros derechos, según se explica en la información adicional. |
| **Información adicional** | Puede consultar el apartado Aquí Protegemos tus Datos de nuestra página web: [www.alcobendas.org](http://www.alcobendas.org) |

**Autorizo el tratamiento de mis datos para esta finalidad.**

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_