

Fecha de inscripción

Referencia:

### DATOS DEL PARTICIPANTE

NOMBRE: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_

EDAD: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

POBLACIÓN: \_\_\_\_\_

C.P.: \_\_\_\_\_

PROVINCIA: \_\_\_\_\_

TELÉFONOS: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

### DATOS DE LA ACTIVIDAD

AÑO: \_\_\_\_\_

CAMPAÑA: \_\_\_\_\_

EN LA ACTIVIDAD: \_\_\_\_\_

GRUPO: \_\_\_\_\_

FECHA DE INICIO \_\_\_\_\_

FECHA DE FINALIZACIÓN \_\_\_\_\_

HORARIO DE: \_\_\_\_\_

A \_\_\_\_\_

LOS DÍAS: \_\_\_\_\_

EN: \_\_\_\_\_

HABIENDO ABONADO \_\_\_\_\_

### AUTORIZACIÓN PROTECCIÓN DE DATOS

*Los datos facilitados en este formulario son absolutamente confidenciales. Los datos serán utilizados única y exclusivamente en aspectos relacionados con esta actividad, incluida la cesión a otras entidades implicadas en el desarrollo de la misma. Los interesados podrán ejercer en cualquier momento los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición previstos en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal.*

En Las Rozas de Madrid, a

Fdo.: D./Dña. ....

*Esta inscripción no será válida si no se entrega firmada en la Concejalía de Juventud junto con el resguardo de ingreso antes de 48 horas.*