Ayuntamiento de MAJADAHONDA

CENTRO MUNICIPAL DE MAYORES REINA SOFÍA
SOLICITUD DE PREINSCRIPCIÓN / TALLERES Y ACTIVIDADES

DATOS PERSONALES

Nombre		Apellidos			
D.N.I		Sexo		Fecha de nacimiento	

DATOS DE CONTACTO

Teléfono		Móvil		E-mail	
Dirección				Código Postal	

SELECCIONE LA ACTIVIDAD DONDE DESEA INSCRIBIRSE INDICANDO, POR ORDEN DE PRIORIDAD, DEL 1 AL 3

___ Ajedrez	**___ B. Tango/Milonga**	**___ Fotografía digital**	**___ L. musical**	**___ P. Acuarela**	**___ Tert. Inglés**
___ B. Danza Española	**___ Bridge**	**___ Ganchillo/Punto**	**___ Lectufábula**	**___ P. Dibujo**	**___ Tert. Italiano**
___ B. Folc. Argentino	**___ C. Lect. Español**	**___ Grafología**	**___ Mandalas**	**___ P. Óleo**	**___ Zarzuela**
___ B. en línea	**___ C. Lectura Inglés**	**___ Guitarra**	**___ Manualidades**	**___ Patchwork**	**___**
___ B. Salón	**___ C. Lectura Inglés**	**___ I. Francés**	**___ Maquetismo**	**___ Tert. Alemán**	**___**
___ B. Sevillanas	**___ Costura**	**___ I. Inglés**	**___ Mindfulness**	**___ Tert. Francés**	**___**

DÍA		**HORARIO**		**GRUPO**	
DÍA		**HORARIO**		**GRUPO**	
DÍA		**HORARIO**		**GRUPO**	

NORMATIVA Y CONDICIONES

1. Podrán acceder a las plazas las personas mayores de 60 años empadronados en el municipio, que no se encuentre en activo laboralmente.
2. Cada persona podrá participar, **como máximo en tres actividades**. Deberá presentarse **una solicitud por persona,** reflejando la actividad por orden de preferencia del 1 al 3, siendo el 1 la que se prefiere en primer lugar.
3. La duración de las actividades será de octubre a junio. Los días y horas de desarrollo de las actividades podrán sufrir variación.
4. Cualquier persona inscrita podrá darse de baja en las actividades que considere oportuno, previo aviso a los responsables municipales. Será causa de baja en la actividad si se producen **3 faltas sin justificar** al responsable de la actividad y técnicos municipales.
5. Cada participante se compromete a mantener una actitud de respeto hacia los demás, favoreciendo un clima de cordialidad y armonía, colaborando en el cuidado y mantenimiento en óptimas condiciones de los espacios y materiales utilizados en las respectivas actividades.

ACEPTACIÓN DE CONDICIONES

☐ **SÍ**	☐ **NO**	Autorizo a que se tomen imágenes de la actividad que participo y que dichas imágenes puedan hacer uso de ellas para promoción de las mismas a la Concejalía de Bienestar Social, Familia y Mayores del Ayuntamiento de Majadahonda.
☐ **SÍ**	☐ **NO**	Autorizo a que me envíen a mi correo electrónico información de las actividades de la Concejalía de Bienestar Social, Familia y Mayores.
☐ **SÍ**	☐ **NO**	Autorizo a que me incluyan en un canal de difusión de WhatsApp para enviarme información de las actividades de la Concejalía de Bienestar Social, Familia y Mayores del Ayuntamiento de Majadahonda

LUGAR, FECHA Y FIRMA

MY03-REV01

He leído, comprendo y acepto la normativa y condiciones del Centro para la inscripción en las actividades. Y para que surta los efectos oportunos, firma la presenta solicitud

En Majadahonda, a _____ de _____ 20____

(Firma)

Los datos personales incluidos en el formulario anterior serán tratados por el Ayuntamiento de Majadahonda como Responsable de Tratamiento con la finalidad de gestionar su inscripción y participación en las actividades indicadas.

Puede revocar el consentimiento otorgado en su caso, así como ejercer sus derechos como interesado en materia de protección de datos personales (acceso, rectificación, oposición, supresión, limitación y portabilidad) dirigiendo su solicitud al Ayuntamiento de Majadahonda, ya sea (1) dirigiendo un escrito al Ayuntamiento de Majadahonda, Plaza Mayor nº3, 28220 Majadahonda de forma presencial, a través de la Sede Electrónica o por correo postal o (2) poniéndose en contacto con el Delegado de Protección de Datos enviando un correo electrónico a dpo@majadahonda.org.

Para obtener más información sobre el tratamiento de sus datos personales consulte nuestra Política de Privacidad y el Registro de Actividades de Tratamiento en https://www.majadahonda.org/