



Ayuntamiento de
Majadahonda

PREINSCRIPCIÓN CURSOS DEL PUNTO DE INFORMACIÓN DEL VOLUNTARIADO



CURSO

--

DATOS PERSONALES

DNI / NIE		Nombre	
Primer apellido		Segundo apellido	
Fecha de nacimiento	Formación académica		
Tipo de vía	Nombre de vía	Núm./Km.	
Planta	Puerta	CP	Localidad
Teléfono(s)		E-mail	
Nacionalidad	Sexo		<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer
Horario de contacto			
Ocupación actual	<input type="checkbox"/> Trabajador <input type="checkbox"/> Parado/a <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Prejubilado/a o jubilado/a <input type="checkbox"/> Ama de casa <input type="checkbox"/>		
Si tienes algún tipo de discapacidad y necesitas un determinado apoyo para participar en los cursos, explícanos cual:			

OTRA FORMACIÓN RELACIONADA CON EL TEMA DEL CURSO Y/O VOLUNTARIADO

Nombre del curso	Entidad Organizadora	Nº horas	Año

RELACIÓN CON ACTIVIDADES DE VOLUNTARIADO

Ocupación actual	<input type="checkbox"/> Persona voluntaria	<input type="checkbox"/> Persona remunerada	<input type="checkbox"/> Prácticas / colaboración
Nombre de la Entidad			
Fechas de realización			
Tipo de actividad y funciones/tareas desarrolladas:			

¿POR QUÉ QUIERES REALIZAR EL CURSO?

<input type="checkbox"/> Quiero iniciar algún tipo de voluntariado	<input type="checkbox"/> Está relacionado con mis estudios	<input type="checkbox"/> Desarrollo profesional
<input type="checkbox"/> Está relacionado con la tarea que realizo en mi entidad	<input type="checkbox"/> Me lo han pedido en mi ONG/asociación	<input type="checkbox"/> Me lo han recomendado

¿CÓMO CONOCISTE LA EXISTENCIA DEL CURSO?

<input type="checkbox"/> Amigos	<input type="checkbox"/> Carta / folleto	<input type="checkbox"/> Prensa	<input type="checkbox"/> Internet	<input type="checkbox"/> Punto de Información al Voluntariado	<input type="checkbox"/> Escuela de voluntariado
<input type="checkbox"/> Otros					

LUGAR, FECHA Y FIRMA

En Majadahonda, a ____ de _____ 20____ (Firma)	De acuerdo con el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento y del Consejo relativo a la protección de las personas físicas, Reglamento General de Protección de Datos, se le informa de modo expreso, preciso e inequívoco que los datos personales que nos facilita en la presente solicitud, serán tratados por el Ayuntamiento de Majadahonda con la finalidad expuesta en su solicitud, pudiendo ser cedidos a cualquier organismo público que lo solicite en cumplimiento de obligaciones legales, para lo cual sirva la suscripción de la presente solicitud como consentimiento expreso. La finalidad del tratamiento de los datos que nos proporciona y el tiempo durante el cual se conservarán obran en el Registro de Tratamiento de Actividades que figura en la página web del Ayuntamiento de Majadahonda, www.majadahonda.org . Vd. podrá en cualquier momento ejercer el derecho de información, retirada de consentimiento, acceso, rectificación, cancelación/supresión, oposición, limitación o portabilidad en los términos establecidos en el Reglamento General de Protección de Datos, (1) a través de la Sede Electrónica accediendo a su perfil de usuario, (2) dirigiéndose al Ayuntamiento de Majadahonda, Plaza Mayor nº3, 28220 Majadahonda o (3) poniéndose en contacto con el Delegado de Protección de Datos por este mismo medio, o enviando un correo electrónico a dpo@majadahonda.org
---	--