



CURSO LENGUA DE SIGNOS

MARTES DE 17:00 A 18:30 h.

Centro Juvenil Municipal.

INSCRIPCIÓN

Nombre y apellidos:

D.N.I.:

Edad:

Fecha de nacimiento:

Dirección:

Teléfono:

Observaciones (enfermedades, alergias...):

D.Dña. _____ con

D.N.I. _____, autorizo a mi

hijo/a _____

a participar en la actividad: **"Curso de Lengua de Signos"**, que tendrá lugar del 17 de Mayo al 28 de Junio de 2022, los martes de 17 a 18:30 h., en el Centro Juvenil Municipal de Venta de Baños (Palencia), organizada por la Concejalía de Juventud del Ayuntamiento de Venta de Baños.

Firmado _____

NOMBRE Y APELLIDOS DE LOS PADRES O TUTORES:

TELÉFONO EN CASO DE EMERGENCIA:

Cláusula de consentimiento a incorporar a la documentación de inscripción en la actividad: "Curso de Lengua de Signos".

El Ayuntamiento de Venta de Baños, Concejalía de Juventud, con domicilio en Plaza Constitución, Nº 1, 34200 Venta de Baños (Palencia) y CIF P-3402300-B, es el responsable del tratamiento de los datos personales del interesado-a y le informa que estos datos serán tratados de conformidad con lo dispuesto en las normativas vigentes en protección de datos personales: el Reglamento (UE) 2016/679 de 27 de Abril de 2016 (GDPR) y la Ley Orgánica (ES) 3/2018 de 5 de Diciembre (LOPDGDD), por lo que se facilita la siguiente información del tratamiento:

