

PROGRAMA MUNICIPAL "ESPACIO - ESTUDIO"
FORMULARIO **COLECTIVO** SEMANAL PARA SOLICITAR UN PUESTO DE ESTUDIO

DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE DEL COLECTIVO:

PRIMER APELLIDO:	
SEGUNDO APELLIDO:	
NOMBRE:	
TELÉFONO:	CORREO:

FECHAS Y HORARIOS:

DÍA / MES			HORARIO	
TURNO	DÍA	MES	INICIO	FIN
SÁBADO MAÑANA				
SÁBADO TARDE				
DOMINGO MAÑANA				
DOMINGO TARDE				

COMPONENTES DEL COLECTIVO:

NOMBRE Y APELLIDOS	EDAD	DNI

Ciudad Real, a ____ de _____ de 20__

(FIRMA RESPONSABLE)

En cumplimiento del artículo 11 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales (BOE-A-2018-16673), por el que se regula el derecho de transparencia e información al afectado, se informa que los datos de carácter personal facilitados en este documento de solicitud de inscripción, se incluirán en un fichero, inscrito en el Registro General de la Agencia Española de Protección de Datos, con la finalidad de gestionar las actividades educativas del EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CIUDAD REAL, teniendo previsto cederlos a la posible empresa (cuyo nombre y datos de contacto se pueden facilitar en esta Concejalía) que desarrolle las actividades educativas en las que participe la persona matriculada. Así mismo en los artículos 12 a 18 le reconoce el derecho de acceso, rectificación, supresión, limitación, portabilidad y oposición de sus datos personales, dirigiéndose para ello al Excmo. Ayuntamiento de Ciudad Real como responsable del fichero, con domicilio en Plaza Mayor 1, 13001, Ciudad Real, o en la dirección de correo electrónico dpd@ayto-ciudadreal.es. Más información en <https://www.ciudadreal.es/aviso-legal>.

