



**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN PARA EL VII CURSO DE AUTOPROTECCIÓN  
Y DEFENSA PERSONAL PARA MUJERES  
OCTUBRE-DICIEMBRE 2017**

DATOS PERSONALES			
DNI:		FECHA NACIMIENTO: □□/□□/□□□□	
NOMBRE Y APELLIDOS:			
DIRECCIÓN:			
LOCALIDAD:			COD. POSTAL:
TLFNOS. DE CONTACTO:		LABORAL:	PERSONAL:
			MOVIL:
CORREO ELECTRÓNICO:			
MARQUE CON UNA CRUZ SI DESEA INFORMACIÓN A TRAVÉS DE SU TELÉFONO MÓVIL O CORREO ELECTRÓNICO		PARTICIPANTES: ESTA ACTIVIDAD ESTÁ DIRIGIDA A MUJERES CON DOMICILIO EN CIUDAD REAL, MAYORES DE 18 AÑOS. (IMPRESINDIBLE LA ENTREGA DE FOTOCOPIA DEL D.N.I.)	
		<input type="checkbox"/>	
Deseo participar en el curso de autoprotección y defensa personal para mujeres que organizan la Concejalía de Igualdad y la Policía Local del Ayuntamiento de Ciudad Real durante los meses de Octubre, Noviembre y Diciembre de 2017, marcando con una cruz el horario que más me interesa.			
GRUPO A: LUGAR: LOCAL C/ PALMA, 7 HORARIO: VIERNES/ MAÑANAS DE 11,00 A 12,30 H DURACIÓN: VIERNES 27 de Octubre, 3, 10, 17 y 24 de Noviembre y 1 de Diciembre de 2017		GRUPO B: LUGAR: LOCAL C/ PALMA, 7 HORARIO: VIERNES/ TARDES DE 17,30 A 19,00 H DURACIÓN: VIERNES 27 de Octubre, 3, 10, 17 y 24 de Noviembre y 1 de Diciembre de 2017	
		<input type="checkbox"/>	
GRUPO C: LUGAR: LOCAL C/ PALMA, 7 HORARIO VIERNES/ TARDES DE 19,00 A 20,30 H DURACIÓN: VIERNES 27 de Octubre, 3, 10, 17 y 24 de Noviembre y 1 de Diciembre de 2017			
		<input type="checkbox"/>	

En cumplimiento del Art. 5 de la Ley 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, por el que se regula el derecho de información en la recogida de los datos, se le informa que los datos de carácter personal que Ud. nos facilita, se incluirán en un fichero, inscrito en el Registro General de A. E. de Protección de Datos, con la finalidad de gestionar las solicitudes de actividades y cursos programados por la Concejalía de Igualdad de Género del AYUNTAMIENTO DE CIUDAD REAL, como responsable del fichero, con domicilio en Plaza Mayor, 1. CP: 13001. Ciudad Real.