

SOLICITUD INSCRIPCIÓN CURSO MEDIADORES JUVENILES EN PREVENCIÓN DE DROGODEPENDENCIAS

A RELLENAR POR EL SOLICITANTE

NOMBRE Y APELLIDOS		N.I.F.	
DOMICILIO			
CÓDIGO POSTAL		LOCALIDAD	PROVINCIA
TELÉFONO FIJO		TELÉFONO MÓVIL	
E-MAIL			

NOMBRE ACTIVIDAD	FECHAS CURSO: 6 AL 16 OCTUBRE	20 AL 30 OCTUBRE
CURSO DE MEDIADORES JUVENILES EN PREVENCIÓN DE DROGODEPENDENCIAS		

- LAS **SOLICITUDES** se enviarán por correo electrónico al siguiente mail: correo@ankus.es.
- El plazo de inscripción es **hasta el 06/10/2020**.
- La comunicación de la obtención de plaza se realizará mediante correo electrónico.

Palencia, a ____ de _____ de 2020

(Firma del / la solicitante)

PROTECCIÓN DE DATOS - INFORMACIÓN ADICIONAL

PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable del tratamiento: Ankus S.L. | **Finalidad:** Los datos de carácter personal facilitados a través del presente formulario, así como la documentación que pudiera ser aportada, serán tratados con la finalidad de tramitar y gestionar la solicitud de inscripción en actividades de formación. | **Legitimación:** La legitimidad del tratamiento de los datos personales facilitados se basa en el artículo 6.1.a) del RGPD: el consentimiento de la persona interesada, en el artículo 6.1.e) del RGPD: misión de interés público o poder público. | **Destinatarios:** No están previstas comunicaciones de datos, salvo por obligación legal. | **Derechos:** Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos contemplados en la vigente normativa de protección de datos, cuando procedan, ante la Empresa Ankus S.L., indicando en el asunto Ref. Protección de Datos. **Información adicional:** Consultar protección de datos – Información adicional.