



Ficha de Inscripción Taller de Podcast

Disponibilidad _____

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO ADULTO

Nombre y apellidos: _____

Domicilio: _____

Municipio: _____

Código postal: _____

N.I.F.: _____

Teléfono: _____

Correo Electrónico: _____

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE SI ES MENOR EDAD

Nombre y apellidos del menor: _____

Fecha de nacimiento: _____

Dirección: _____

Teléfono de contacto durante el curso: _____ / _____

Email _____

Padre/madre del niño/a: _____

DNI: _____

***ACTIVIDAD GRATUITA**

☐ SI ☐ NO **Autorizo** a la difusión del material gráfico en la página web municipal, redes sociales y/o publicaciones en revistas locales

Cadrete, a _____ de _____ de 2025.

Firmado: _____

Sr. Alcalde-Presidente del Ayuntamiento de Cadrete (Zaragoza)

De acuerdo con la LO 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos Personales, le informamos de que los datos personales contenidos en el presente documento formarán parte del fichero de Servicios Generales, titularidad del Ayuntamiento de Cadrete con la única finalidad de gestionar las actividades municipales.

El padre/madre/tutor del menor deberá poner en conocimiento del Ayuntamiento cualquier circunstancia especial relacionada con la salud del menor que se deba tener en consideración por parte del monitor durante la permanencia del menor en el Centro donde se realice de la actividad.

Asimismo, le informamos de la posibilidad que usted tiene de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación de los datos que contiene la presente solicitud dirigiéndose al Ayuntamiento de Cadrete, Plaza de Aragón, 5- 50420 - Cadrete (Zaragoza)