



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

CURSO BÁSICO DE VOLUNTARIADO

DATOS DEL PARTICIPANTE

Nombre y apellidos del participante

Edad

Domicilio

Localidad

Provincia

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Mail

Teléfono

Nombre de la entidad de voluntariado, o que trabaja con jóvenes a la que pertenece

Necesidades especiales

Comunicamos que de conformidad con el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y en la legislación nacional de desarrollo del mismo, le informamos que sus datos se hallan en un fichero informático. Si usted no está conforme con el tratamiento de sus datos, le rogamos lo comunique por escrito a la Atención del Responsable de Seguridad de ASOCIACIÓN CULTURAL ADHARA, por correo electrónico a ppsalvador@adharatoledo.es o vía



postal a CALLEJON DE MENORES, 6 - 45001 TOLEDO (España), pudiendo ejercitar su derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos