



**SOLICITUD DE ADMISIÓN A ACTIVIDAD**

**1.- DATOS DE LA ACTIVIDAD: Charla "NUTRICIÓN Y MENOPAUSIA"**

Nombre: .....  
Fecha de Inscripción: .....Nº de Solicitud.....  
Lugar de Entrega de la Solicitud:.....

**2.- DATOS PERSONALES**

Apellidos..... Nombre.....  
Fecha de Nacimiento.....Edad..... D.N.I.....  
Domicilio.....  
Teléfono Fijo .....Teléfono Móvil.....  
Correo Electrónico.....  
Localidad.....C.P.....Provincia .....

En Castilleja de la Cuesta, a .....de .....de 2017

LA SOLICITANTE

Fdo: .....

DE ACUERDO CON LO DISPUESTO EN LA LEY ORGÁNICA 15/1999 DE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL, LOS DATOS PERSONALES CONTENIDOS EN LA PRESENTE SOLICITUD, SON RECOGIDOS BAJO EL CONSENTIMIENTO DEL/A AFECTADO/A. EL USO DE DICHS DATOS SE RESTRINGIRÁN EXCLUSIVAMENTE A LA GESTIÓN MUNICIPAL, PUDIENDO PROCEDERSE A SU CESIÓN O COMUNICACIÓN A OTRAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS O TERCEROS EN LOS SUPUESTOS PREVISTOS EN LA LEY ORGÁNICA 15/1999 DE 13 DE DICIEMBRE DE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL. EL AYUNTAMIENTO DE CASTILLEJA DE LA CUESTA LE INFORMA QUE SUS DATOS PASARÁN A FORMAR PARTE DEL FICHERO CENTRO MUNICIPAL DE INFORMACIÓN A LA MUJER, CON LA FINALIDAD DE REGISTRAR, TRAMITAR Y DAR RESPUESTA, EN SU CASO, A SU SOLICITUD. EL/LA SOLICITANTE AUTORIZA EXPRESAMENTE EL TRATAMIENTO DE DATOS DE SALUD, IDEOLOGÍA, ORIGEN RACIAL, SEXO, RELIGIÓN EN CASO DE QUE SE CONSIGNEN EN EL FORMULARIO/SOLICITUD. PODRÁ EJERCITAR LOS DERECHOS QUE LE ASISTEN DE ACCESO, RECTIFICACIÓN, CANCELACIÓN Y OPOSICIÓN, REMITIENDO UNA COMUNICACIÓN A LA DIRECCIÓN DE LA PERSONA RESPONSABLE DEL FICHERO EN C/ CONVENTO, 8. 41950.- CASTILLEJA DE LA CUESTA