



CONCELLO DE
TUI



SERVIZOS SOCIAIS COMUNITARIOS MUNICIPAIS

TELÉFONO 986603625 EXT 54

FICHA PREINSCRIPCIÓN PARTICIPANTE

Programa **CULTIVA A MENTE**

Tui 2021/22

Registro de entrada.
Concello de Tui.

NOMBRE	
APELLIDOS	
FECHA NACIMIENTO	
TELÉFONO	
DOMICILIO	
DIA/HORA	LUGAR DONDE SE DESARROLLA --- MARCAR "X" EL QUE SE SELECCIONA

- Viernes 16:00-17:30 CALDELAS DE TUI
- Viernes 09:30-11:00 GUILLAREI
- Miércoles 09:30-11:00 PAZOS DE REIS
- Miércoles 11:30-13:00 AREAS
- Viernes 11:30-13:00 REBORDÁNS
- Martes 11:30-13:00 RIBADELOURO
- Viernes 18:00-19:30 RANDUFE

Observaciones:

- **Plazas limitadas y gratuitas.**
- **Se iniciará el grupo cuando las plazas se completen.**
- **De no realizarse el taller que ha seleccionado podrá ofertársele plaza en otro grupo.**
- **EN CASO DE QUE EL NÚMERO DE SOLICITUDES SUPERE LAS PLAZAS EXISTENTES , SE CREARÁ UNA LISTA DE ESPERA Y SE ACCEDERÁ AL CURSO POR ORDEN DE FECHA DE SOLICITUD**

Información básica sobre protección de datos: Reglamento (UE) 2016/679 del 27 de abril 2016 (RGPD) y Ley Orgánica de Protección de Datos y garantía de derechos digitales, 3/2018 (LOPDGDD):

RESPONSABLE	Concello de Tui
FINALIDAD	Cursos de formación a colectivos especiales
LEGITIMACIÓN	RGPD. art. 6.1 e) por una misión de interés público o ejercicio de poderes públicos
DESTINATARIOS	No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal.
DERECHOS	Le asisten los derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición, portabilidad y limitación, que podrá ejercer ante el Responsable: registro@tui.gal .
INFORMACIÓN ADICIONAL	Dispone de la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en nuestra web www.tui.gal en el apartado de Transparencia/políticas de privacidad

SI AUTORIZO, **NO AUTORIZO,** al Concello de Tui para que publique las imágenes y vídeos en la Web del Concello, Redes sociales y medios informativos públicos, que se pudieran captar durante el desarrollo de los cursos organizadas por el Responsable y en las que puede aparecer identificada mi persona, o en su caso, el menor o incapacitado al que represento, siendo filtrados todos los contenidos para respetar en todo momento las estipulaciones de la Ley Orgánica 1/1982, de 5 de mayo, sobre la protección civil del derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen y toda ley actualizada de Protección al Menor. Firmo conforme ACEPTO el tratamiento de mis datos en los términos descritos en los párrafos anteriores con las finalidades y cesiones descritas y con ello también, me considero informado.

FECHA Y FIRMA DEL INTERESADO:

En Tui, a _____ de _____ de 20__

Nombre _____ DNI _____
Ate. SERVICIOS SOCIAIS COMUNITARIOS MUNICIPAIS