**E.T.L. La Frontera**

 FOTO

**FICHA DE INSCRIPCIÓN**

**DATOS DEL CURSO:**

| Nombre: | Código: |
| --- | --- |
| Fecha de inicio y final: |  |

**DATOS DE LA PERSONA INTERESADA:**

| Nombre: | D.N.I.: |
| --- | --- |
| Apellidos: |
| Fecha de nacimiento: | Teléfono: |
| Correo electrónico: |
| Dirección: | C.P.: |
| Municipio: | Provincia: |
| Ocupación: |
| Experiencia en ocio y tiempo libre (trabajo, voluntariado, participación en actividades, etc.): |
| Cómo nos has conocido: |

**DATOS DEL RESPONSABLE LEGAL (EN EL CASO DE MENORES) Y/O**

**DATOS DEL CONTACTO DE EMERGENCIA (EN CASO DE NECESIDAD)**

| Nombre: | D.N.I.: |
| --- | --- |
| Apellidos: | Relación: |
| Correo electrónico: |

**INFORMACIÓN LEGAL:**

| En cumplimiento del artículo 13 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 (en lo sucesivo RGPD), así como la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales (en lo sucesivo LOPD – DD), le informamos que el:* **Responsable del tratamiento**: Razón social: ASOCIACIÓN LA FRONTERA | CIF: G78890142 | Domicilio: PLAZA TUBILLA 7-8, POSTERIOR, 28034 MD I Teléfono: 94 926 11 72| Correo electrónico: INFO@ASOCIACIONLAFRONTERA.ORG |
* **Finalidades**: Mantenimiento de la relación mercantil y prestación del servicio contratado, así como el envío de información comercial vinculada con nuestros productos y servicios.
* **Legitimación**: El mantenimiento de la relación mercantil, el tratamiento se basa en la ejecución de un contrato (artículo 6.1.b RGPD), y el envío de información comercial en el interés legítimo de nuestra sociedad (artículo 6.1. f RGPD y artículo 22.2. LSSICE).
* **Destinatarios**: No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal.
* **Derechos**: Puede acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, tal como se explica en la información adicional.

**Información adicional**: puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos solicitando más información en nuestra oficina sita en la dirección indicada en el apartado “Responsable del tratamiento”. |
| --- |

**FECHA Y FIRMA DEL ALUMNO/A:**