



CONSEJERIA DE JUVENTUD E IGUALDAD
Servicio de Juventud e Igualdad

1.1.1.1

SOLICITUD DE TALLERES DE CRECIMIENTO PERSONAL PARA JÓVENES

Entidad solicitante:

Temática a tratar en el Taller:

Propuesta del número de Sesiones del Taller:

(Señalar por cada sesión)

Propuesta de Fecha
inicio:

(Señalar por cada sesión)

Propuesta de Fecha
finalización:

Horario del Taller *(especificar propuesta de
hora de comienzo y finalización de cada sesión):*

Nº participantes*

(*máximo 25):

Edad de los/as participantes:

Persona de contacto:

Tfno. Fijo:

Movil:

Domicilio:

Correo electrónico:

Municipio:

Breve fundamentación de la necesidad del Taller:

Observaciones:

Las Palmas de Gran Canaria, de de 20

Firma y Sello*

Fdo. Nombre y Apellidos:

En calidad de:

*** Es necesario firmar esta solicitud por el Responsable de la Entidad o en quien delegue, indicando Nombre, Apellidos y Cargo dentro de la Entidad.**

AUTORIZO AL CABILDO DE GRAN CANARIA PARA EL TRATAMIENTO AUTOMATIZADO DE LOS DATOS PERSONALES Y DE SU EXPLOTACIÓN, CONTENIDOS EN LA PRESENTE SOLICITUD, CON ARREGLO A LA LEY ORGÁNICA 15/1999 DE DICIEMBRE Y DEMÁS DISPOSICIONES QUE LA DESARROLLAN.

EXCMO. SR. PRESIDENTE DEL EXCMO. CABILDO DE GRAN CANARIA.



Plaza de la Constitución, S/N. (Edificio Vega)
35003 Las Palmas de Gran Canaria
Tlfo.: 928432140 - Fax 928432141.
www.grancanariajoven.es