FICHA DE INSCRIPCIÓN

DATOS PERSONALES

Nombre:

Apellidos:

D.N.I.:

Dirección:

Teléfono:

E-Mail:

DATOS PROFESIONALES

Profesión:

Puesto actual

¿Interviene en rupturas de parejas?:

SI ☐ **NO** ☐

¿Presta servicios dirigidos específicamente a mujeres?:

SI ☐ **NO** ☐

Institución, organismo o entidad en la que desempeña su trabajo

ENVÍO DE SOLICITUDES: formacionenigualdad@grancanariajoven.es

AUTORIZO EXPRESAMENTE AL CABILDO INSULAR DE GRAN CANARIA PARA REALIZAR EL TRATAMIENTO AUTOMATIZADO DE LOS DATOS PERSONALES, Y DE SU EXPLOTACIÓN, CONTENIDOS EN LA PRESENTE SOLICITUD. TODO ELLO DE CONFORMIDAD CON LO PREVISTO EN LA LEY ORGÁNICA 15/1999, DE 13 DE DICIEMBRE, DE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL, Y SU POSTERIOR DESARROLLO REGLAMENTARIO.

Cabildo de Gran Canaria