**CURSO DE INICIACIÓN A LA LENGUA DE SIGNOS ESPAÑOLA 40 HORAS**

**del 23 de Octubre al 20 de Diciembre / Martes y Jueves de 17:30 a 20:00horas**

 **Jóvenes entre 18-30 años**

**Casa de la Juventud, C/ Diego Betancort Suárez nº 45**

**Gratuito**

**Inscripciones a partir del 10 de Octubre de manera presencial en la Asociación de Sordos C/ Farmaceútico Pedro Rivero nº 30 local bajo, Horario de 9 a 13,30horas, teléfono 928 256068 o enviando la inscripción por fax al 928 20 51 00 o por email a** **formación@apsgc.org**

DATOS DEL PARTICIPANTE

D/Dª

NIF

EDAD- MÍNIMO 18 AÑOS A 30 AÑOS

DOMICILIO PARTICULAR:

POBLACIÓN: PROVINCIA:

COD. POSTAL:

E-MAIL (si se dispone):

TELÉFONO: TELÉFONO MÓVIL: FAX

ESTUDIOS REALIZADOS

SITUACIÓN ACTUAL (ELEGIR LA QUE PROCEDA PONIENDO UNA X)

ESTUDIANTE

TRABAJADOR

AUTÓNOMO

POR CUENTA AJENA

SIN OCUPACIÓN LABORAL

FDO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Los firmantes declaran que **todos los datos incluidos en el presente documento son ciertos** en la fecha abajo indicada y que gozan de la protección prevista en la Ley Orgánica 15/1999 (BOE 14/12/1999), de protección de datos de carácter personal.

Le informamos que sus datos personales se incorporarán a un fichero, titularidad de la Concejalía de Juventud del Ayuntamiento de Las Palmas de Gran Canaria cuya finalidad es la gestión de la solicitud a que se refiere el presente documento. Conforme a lo dispuesto en la L.O. 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal puede ejercer su derecho de acceso, rectificación, cancelación o en su caso, oposición. Puede hacerlo enviando una solicitud por escrito acompañada de una fotocopia de y D.N.I. dirigida a: Concejalía de Juventud del Ayuntamiento de Las Palmas de Gran Canaria c/ León y Castillo, 322-5 – 3500/ Las Palmas de Gran Canaria.