



## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN LAS ACTIVIDADES DEL CENTRO CÍVICO CENTRO

Nombre del Taller que solicita: \_\_\_\_\_

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

CP: \_\_\_\_\_ DNI/NIE: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Asociación a la que pertenece: \_\_\_\_\_

Firma:

FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN

**AUTORIZACIÓN USO DE DATOS:** En nombre del Excelentísimo Ayuntamiento de Córdoba, con NIF P-1402100-J, domicilio en C/ Capitulares, 1 -CP 14002- y tfno. 957.49.99.00, se le informa que tratamos los datos de carácter personal que nos facilita con el fin de prestarle el servicio solicitado de participación en talleres y actividades formativas de el Departamento de Participación Ciudadana. Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación con la entidad o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal. De conformidad con la legislación vigente sobre Protección de Datos de Carácter Personal, RGPD, usted podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición, a la supresión, derecho de limitación y derecho de portabilidad, dirigiendo un mensaje a la dirección delegadodeprotecciondedatos@cordoba.es. También tiene derecho a presentar una reclamación ante la AEPD si entiende que ha existido alguna vulneración de sus derechos. Asimismo solicitamos su autorización para informarle de las actividades que realiza o en las que participa el Departamento de Participación Ciudadana y que tiene relación con su asociación o pueden resultar de su interés así como ofrecerle servicios relacionados con los solicitados y fidelizarle como usuario/a: SÍ  NO

**AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN:** En el Departamento de Participación Ciudadana difundimos regularmente los resultados de las diversas actividades formativas programadas a través de diversos cauces de comunicación del Ayuntamiento de Córdoba (web, redes sociales, publicaciones y diversos documentos divulgativos y técnicos) donde la imagen es necesaria para ilustrar el trabajo que se viene realizando. Es por ello que agradeceríamos que nos autorizara a reproducir, con fines exclusivamente divulgativos y científicos, las fotografías de la acción formativa en la que participa y en las que sale su imagen:

SÍ  NO



## EJEMPLAR PARA EL INTERESADO

Nombre del Taller que solicita: -----

Nombre y apellidos persona solicitante:-----

Firma

FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN