

Servicios Sociales

FICHA DE INSCRIPCIÓN: "Cuentan en Puente Genil. Ruta teatralizada"

Fecha de realización: 30 de abril de 2026

1. DATOS DE LA PERSONA PARTICIPANTE

Nombre y Apellidos: _____

DNI / NIE: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Dirección: _____

Teléfono de contacto: _____ Móvil: _____

ACEPTACIÓN CESIÓN DATOS Y AUTORIZACIÓN:

Acepto el tratamiento de mis datos para la gestión de la actividad.

Autorizo el uso de imágenes/vídeos de la actividad para fines informativos municipales.

En Puente Genil, a ____ de _____ de 2026.

Firma del interesado/a

Recortar por aquí para el interesado/a

RESGUARDO DE INSCRIPCIÓN

Nº: _____

Actividad: "Cuentan en Puente Genil. Ruta teatralizada"

Organiza: Servicios Sociales - Ayuntamiento de Puente Genil

Participante: _____

Fecha y hora de la cita: 30 de abril de 2026 a las 10:30 h.

Lugar de encuentro: Plaza Nacional

** Por favor, conserve este resguardo y preséntelo el día de la actividad.*

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS:

Responsable: Ayuntamiento de Puente Genil (Servicios Sociales). **Finalidad:** gestión de la actividad "Cuentan en Puente Genil" facilitando los datos a la entidad que realiza la actividad (Global Formación). **Legitimación:** consentimiento del interesado/a. **Derechos:** podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación y supresión ante la Sede Electrónica o Registro General del Ayuntamiento de Puente Genil.

