**PREINSCRIPCIÓN CURSO MANTENIMIENTO PISCINAS MANCOMUNIDAD DE MUNICIPIOS DE SIERRA DE GATA**

|  |  |
| --- | --- |
| **APELLIDOS** |  |
| **NOMBRE** |  |
| **DNI/ NIE O PASAPORTE** |  |
| **DOMICILIO** |  |
| **LOCALIDAD** |  |
| **TITULACION** |  |
| **OCUPACION** |  |
| **EMAIL** |  |
| **TF. CONTACTO /MOVIL** |  |

**CLAUSULA DE PROTECCION DE DATOS**

Se le informa que los datos facilitados en el presente formulario correspondiente a la Mancomunidad de Municipios de Sierra de Gata, se tratarán de conformidad con lo establecido en el Reglamento General de Protección de Datos y en la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre de Protección de Datos personales y garantía de derechos digitales.