

HOJA INSCRIPCIÓN

ACCIÓN FORMATIVA:	
FECHA IMPARTICIÓN:	
HORARIO IMPARTICIÓN:	
MUNICIPIO:	

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE (* campos obligatorios)

APELLIDOS*:			
NOMBRE*:		D.N.I. / N.I.E.*	
SEXO*:	Hombre		Mujer
DIRECCIÓN:			
MUNICIPIO:			
CÓDIGO POSTAL:		PROVINCIA:	
TFNO. MÓVIL*:		TFNO. FIJO:	
CORREO ELECTRÓNICO*:			

DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE (a cumplimentar en caso de que el solicitante sea menor de edad)

APELLIDOS*:			
NOMBRE*:		D.N.I. / N.I.E.*	
SEXO:	Hombre		Mujer
DIRECCIÓN:			
MUNICIPIO:			
CÓDIGO POSTAL:		PROVINCIA:	
TFNO. MÓVIL*:		TFNO. FIJO:	
CORREO ELECTRÓNICO*:			

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable:	Dirección General de Digitalización e Inteligencia Artificial.
Finalidad:	Comunicación, organización y gestión de actividades de capacitación e impulso digital en Castilla-La Mancha. Control de usuarios de puntos de inclusión digital, centros de internet y espacios de capacitación digital.
Legitimación:	6.1.e) Misión en interés público o ejercicio de poderes públicos del Reglamento General de Protección de Datos. Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.
Destinatarios:	Existe cesión de datos.
Derechos:	Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional.
Información adicional:	Disponible en la dirección electrónica: https://rat.castillalamancha.es/info/1370

En _____, a _____ de _____ de 20__

Fdo.: _____