# SOLICITUD INSCRIPCIÓN CyLDIGITAL

| | |
|---|---|
| NOMBRE: | NIF: |
| APELLIDOS: | |
| DOMICILIO: | |
| POBLACIÓN: | C.POSTAL: |
| TELÉFONO: | EMAIL: |
| EMPADRONADO EN EL MUNICIPIO: SI ☐ | NO ☐ |

| | | |
|---|---|---|
| CONOCIMIENTOS NUEVAS TECNOLOGÍAS: BÁSICO ☐ | MEDIO ☐ | AVANZADO ☐ |
| HORARIO PREFERENTE DEL CURSO: MAÑANAS ☐ | TARDES ☐ | |
| ¿QUÉ TE GUSTARÍA APRENDER?: | | |

Golmayo, a _____ Firma interesado/a

Protección de datos de carácter personal: Los datos recabados serán incorporados y tratados en la actividad de tratamiento del Ayuntamiento de Golmayo, situado en Ctra. De Valladolid 34. 42190 Golmayo (Soria), con finalidades previstas en cada actividad. El tratamiento de datos queda legitimado por obligación legal y el consentimiento de las personas interesadas. Los datos no podrán ser cedidos a terceros salvo en los supuestos previstos en la normativa vigente sobre protección de datos de carácter personal.