

## SOLICITUD CURSO MADRES DIGITALES

Nº solicitud: (a rellenar por el Centro)

---

Núm. DNI \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_

Apellidos \_\_\_\_\_

Teléfonos \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

CP \_\_\_\_\_

Localidad \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_

Fecha de solicitud

---

Firmado:

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero ACTIVIDADES SOCIOCULTURALES-MUJER cuya finalidad es el control y gestión de las actividades socioculturales destinadas a mujeres: talleres, cursos, concursos, visitas culturales, programas socioculturales y cualquier otra actividad destinada a mujeres. El órgano responsable del fichero es el CENTRO ASESOR DE LA MUJER situado en la calle Siete Esquinas, 2 de Alcalá de Henares (28801), dónde la persona interesada podrá ejercer los derechos de acceso, cancelación y oposición de sus datos, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.