



A llenar por administración

**SOLICITUD PLAZA EN TALLERES CURSO _____
CENTROS MUNICIPALES DE MAYORES DEL DISTRITO DE HORTALEZA****INDIQUE SU CENTRO DE MAYORES** _____**DATOS SOLICITANTE**

Primer Apellido: _____ Segundo Apellido: _____

Nombre: _____ Nº DNI: _____ Nº Telf. Móvil: _____

Nº Telf. Fijo: _____ Correo electrónico: _____

MARQUE 1º, 2º Y 3º POR ORDEN DE SU PREFERENCIA EL ÁREA DE ACTIVIDAD

	ACTIVIDAD FÍSICA
	SERVICIO TERAPIA OCUPACIONAL O ANIMACIÓN SOCIOCULTURAL
	ACTIVIDADES FORMATIVAS, CULTURALES E INTERCENTROS

Actividades Físicas

Marque por orden las 3 opciones de preferencia, VEA LISTADOS TALLERES PUBLICADOS EN SU CENTRO.

OPCIÓN	ACTIVIDAD	GRUPO	HORARIO
1			
2			
3			

Talleres Servicio de Terapia Ocupacional y Servicio de Animación Sociocultural

Indique el número de grupo y horario de preferencia, VEA LISTADO TALLERES PUBLICADOS EN SU CENTRO.

ACTIVIDAD	GRUPO	HORARIO
ESTIMULACIÓN COGNITIVA Y GERONTOGIMNASIA Para Mayores de 75 años y más		
ACTIVA TU MENTE Para Mayores hasta 75 años		

Actividades Formativas, Culturales e Intercentros

Marque por orden las 3 opciones de preferencia, VEA LISTADO DE TALLERES PUBLICADOS EN SU CENTRO.

OPCIÓN	ACTIVIDAD	GRUPO	HORARIO
1			
2			
3			

En cumplimiento de la Ley Orgánica 3/2018, de Protección de Datos de Carácter Personal y Garantía de los Derechos Digitales, se le informa que sus datos personales serán incorporados a un fichero titularidad del Ayuntamiento de Madrid, para la gestión de su inscripción en el Programa de Actividades y Talleres, así como para enviarle información sobre futuras actividades que puedan resultar de su interés. Los listados de admitidos y lista de espera serán publicados en el tablón de anuncios. Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación de tratamiento y portabilidad, en cumplimiento de los artículos 15 a 22 del Reglamento 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, del 27 de abril de 2016, dirigiéndose por escrito a la Junta Municipal de Hortaleza, en Carretera de Canillas, 2 - 28043 Madrid.

Firma solicitante**Madrid a _____ de _____****de 20 _____**



A llenar por administración

**SOLICITUD PLAZA EN TALLERES CURSO _____
CENTROS MUNICIPALES DE MAYORES DEL DISTRITO DE HORTALEZA****INDIQUE SU CENTRO DE MAYORES** _____**DATOS SOLICITANTE**

Primer Apellido: _____ Segundo Apellido: _____

Nombre: _____ Nº DNI: _____ Nº Telf. Móvil: _____

Nº Telf. Fijo: _____ Correo electrónico: _____

MARQUE 1º, 2º Y 3º POR ORDEN DE SU PREFERENCIA EL ÁREA DE ACTIVIDAD

	ACTIVIDAD FÍSICA
	SERVICIO TERAPIA OCUPACIONAL O ANIMACIÓN SOCIOCULTURAL
	ACTIVIDADES FORMATIVAS, CULTURALES E INTERCENTROS

Actividades Físicas

Marque por orden las 3 opciones de preferencia, VEA LISTADOS TALLERES PUBLICADOS EN SU CENTRO.

OPCIÓN	ACTIVIDAD	GRUPO	HORARIO
1			
2			
3			

Talleres Servicio de Terapia Ocupacional y Servicio de Animación Sociocultural

Indique el número de grupo y horario de preferencia, VEA LISTADO TALLERES PUBLICADOS EN SU CENTRO.

ACTIVIDAD	GRUPO	HORARIO
ESTIMULACIÓN COGNITIVA Y GERONTOGIMNASIA Para Mayores de 75 años y más		
ACTIVA TU MENTE Para Mayores hasta 75 años		

Actividades Formativas, Culturales e Intercentros

Marque por orden las 3 opciones de preferencia, VEA LISTADO DE TALLERES PUBLICADOS EN SU CENTRO.

OPCIÓN	ACTIVIDAD	GRUPO	HORARIO
1			
2			
3			

En cumplimiento de la Ley Orgánica 3/2018, de Protección de Datos de Carácter Personal y Garantía de los Derechos Digitales, se le informa que sus datos personales serán incorporados a un fichero titularidad del Ayuntamiento de Madrid, para la gestión de su inscripción en el Programa de Actividades y Talleres, así como para enviarle información sobre futuras actividades que puedan resultar de su interés. Los listados de admitidos y lista de espera serán publicados en el tablón de anuncios. Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación de tratamiento y portabilidad, en cumplimiento de los artículos 15 a 22 del Reglamento 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, del 27 de abril de 2016, dirigiéndose por escrito a la Junta Municipal de Hortaleza, en Carretera de Canillas, 2 - 28043 Madrid.

Firma solicitante**Madrid a****de 20**