|  |
| --- |
| **DATOS DEL CURSO** |
| CURSO: | **INTRODUCCIÓN A LA IMPRESIÓN 3D**  |
| CÓDIGO: | 06-2021 |  MODALIDAD: | **Presencial** |
| FECHAS: | Del 19 al 30 de octubre de 2021. |
| DIRIGIDO A: | Jóvenes entre 18 y 35 años. |
| ENTIDAD: | Departamento de Formación. FUNDACIÓN FEMEPA. |
| HORARIO: | De 16:00 a 20:00 horas.  |
| LUGAR: | El Sebadal, Las Palmas de Gran Canaria |

|  |
| --- |
| **DATOS PERSONALES** |
| APELLIDOS Y NOMBRE: | - |
| NIF /NIE: | - | FECHA DE NACIMIENTO: | - |
| ESTUDIOS / OCUPACIÓN: | Elija un elemento. |
| DIRECCIÓN: | - |
| MUNICIPIO: | - |
| TELÉFONO: | - |
| CORREO ELECTRÓNICO: | -  |

|  |
| --- |
| **TRANSPORTE** *(No rellenar en cursos de modalidad online)* |
| Se dispondrá de transporte gratuito desde el Centro Insular de Información y Atención Integral al Joven (Jinámar) y desde la sede del Servicio de Educación y Juventud (Espacio Joven. Plaza de la Constitución, s/n. Las Palmas de Gran Canaria) hasta las instalaciones de FEMEPA en El Sebadal. Marca las casillas de abajo según tu elección referente al transporte |
|[ ]  **SÍ**, utilizaré transporte |[ ]  Desde el Centro Insular de Información y Atención Integral al Joven(C/ Fernando Sagaseta nº 48, V fase. **Jinámar**) |
|  |  |[ ]  Desde el Espacio Joven 14<30Plaza de la Constitución, s/n -Obelisco- (**Las Palmas de G.C.)** |
|[ ]  **NO**, iré por mi cuenta. |

***Envía este formulario cumplimentado y firmado, así como la documentación requerida, a la siguiente dirección de correo electrónico:*** ***formacion@grancanariajoven.es***

***PROTECCIÓN DE DATOS:***

*En cumplimiento de la ley orgánica 3/2018 de 5 de diciembre de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales y el Reglamento General Europeo de Protección de Datos de Carácter Personal (Reglamento (UE) 2016/679), se le informa de que sus datos forman parte de los tratamientos titularidad del Responsable del Tratamiento, el Cabildo de Gran Canaria, con la finalidad de gestionar su solicitud.*

*La base de legitimación del tratamiento de sus datos se encuentra en el consentimiento manifestado mediante la firma de la presente solicitud. El mismo se entenderá otorgado de forma inequívoca, considerándose como un acto afirmativo claro por su parte, que manifiesta dicho consentimiento.*

*Los datos se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad y del tratamiento de los datos.*

*A los mismos efectos anteriores, garantiza que todos los datos personales contenidos en el presente documento puedan ser tratados, y consecuentemente, cedidos a todos aquellos que estén inscritos o participen de las actividades desarrolladas lúdico-educativas desarrolladas por el Responsable del Tratamiento, y a otras entidades cuando sea indispensable para la gestión y desarrollo de la actividad solicitada.*

*Si desea ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, portabilidad, supresión, limitación al tratamiento u oposición, puede hacerlo presentando una instancia para ello, al Cabildo de Gran Canaria (c/ Calle Bravo Murillo, 23, 35002 Las Palmas de Gran Canaria), indicando “Protección de datos”, identificándose correctamente. Deberá especificar cuál de estos derechos solicita sea satisfecho y, a su vez, deberá acompañarse de la fotocopia del NIF o documento identificativo equivalente. En caso de que actuara mediante representante, legal o voluntario, deberá aportar también documento que acredite la representación y documento identificativo del mismo.*

*Asimismo, en caso de considerar vulnerado su derecho a la protección de datos personales, podrá interponer una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (www.aepd.com).*

*Las personas solicitantes garantizan la veracidad de los datos aportados y serán las únicas responsables de los datos erróneos o inexactos que faciliten, comprometiéndose a comunicar por escrito cualquier modificación que se produzca en los mismos. La participación en dicho Proyecto conlleva la aceptación de estas condiciones.*

En prueba de conformidad, se firma la presente solicitud de inscripción.

Las Palmas de Gran canaria, a fecha - de - de 2021.

***FIRMA DEL ALUMNO/A:***