

**INSCRIPCIÓN AL TALLER DE AUTOESTIMA
PARA MUJERES JÓVENES: (16 a 35 AÑOS)**

GOTA de Leche: C/ Once de Junio 2)

Octubre/Noviembre



Logroño

DG de Servicios Sociales y Desarrollo Comunitario

DATOS PERSONALES			
DNI o NIE	Apellidos y Nombre		
Fecha de nacimiento	Edad	Teléfono/s	Email:
Domicilio		C.P.	Ciudad
Nacionalidad		Estado civil	Nº hijos/as
¿CÓMO HA CONOCIDO ESTE TALLER DE AUTOESTIMA?			
Publicidad en la calle De Buena Fuente Página web municipal Amistades	Instituto. Centro Social Otros..... Orientación de un profesional ¿Recuerda su nombre?		
¿Podrías conectarte VIA ON LINE para poder participar ? (por cobertura de Aforo)		Si No	
¿HORARIO PREFERENTE PARA ACUDIR AL TALLER LOS JUEVES POR LA TARDE?			
¿Disponibilidad para el apoyo individualizado de la Psicóloga?			

Logroño, a

Firma de la solicitante

SE LE CONFIRMARÁ DESDE LA UNIDAD DE SERVICIOS SOCIALES PARA SU PARTICIPACIÓN

Observaciones recogidas

PROTECCIÓN DE DATOS: Los datos personales proporcionados en el presente documento, serán tratados y recogidos de conformidad con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 y en la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de Diciembre de Protección de Datos, y recogidos en la actividad de tratamiento "Registro General", con la siguiente información básica. **Responsable:** Ayuntamiento de Logroño. **Finalidad:** Tramitación administrativa. **Legitimación:** ejercicio de las competencias municipales (Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases de Régimen Local); arts. 66 y siguientes de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas. **Destinatarios:** No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal. **Derechos:** puede usted ejercer su derecho de acceso y rectificación. **Información adicional:** Para cualquier cuestión de acceso, rectificación, cancelación y oposición de los datos puede dirigirse por escrito a la siguiente dirección de correo electrónico: dpd@logrono.es