

**HOJA DE INSCRIPCIÓN PROGRAMA ENVEJECIMIENTO ACTIVO  
Estrategia de Desarrollo Urbano Sostenible Integrado (EDUSI) CABRA + CIUDAD**

**NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:** \_\_\_\_\_

**FECHA DE SOLICITUD:** \_\_\_\_\_ **Nº ORDEN DE SOLICITUD:** \_\_\_\_\_

**NOMBRE Y APELLIDOS:** \_\_\_\_\_ **DNI:** \_\_\_\_\_

**FECHA DE NACIMIENTO:** \_\_\_\_\_ **EDAD:** \_\_\_\_\_ **MAIL:** \_\_\_\_\_

**DIRECCIÓN:** \_\_\_\_\_ **TELÉFONO:** \_\_\_\_\_

**EN QUE ZONA DE CABRA RESIDE:**

- Urbanización Pedro Garfias
- Barrio de los Silos
- Urbanización Blas Infante
- Urbanización Cooperativa Jesús Obrero
- Otra Indique cuál: \_\_\_\_\_

CONSIENTO al Ayuntamiento de Cabra el tratamiento de mis datos personales obtenidos mediante cumplimiento de este formulario y demás documentos que, en su caso, se utilicen con el mismo, dentro del programa formativo al que me inscribo para fines documentales e institucionales, y en general para el control e intereses u obligaciones de este Ayuntamiento dentro del Programa, de conformidad con lo establecido en el Reglamento (UE) 2016/679 de protección de datos y en la LO 3/2018, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales. En caso de no aceptar, le informamos que no será posible la prestación del servicio para el que se solicitan dichos datos.

CONSIENTO al Ayuntamiento de Cabra la captura y utilización de imágenes de las que sea parte y que se registren dentro del programa formativo al que me inscribo para fines publicitarios, documentales e institucionales y en general para la difusión de estas actividades, en cualquier medio, e intereses y obligaciones de este Ayuntamiento, sin limitaciones en el uso.

Firma de la persona inscrita: \_\_\_\_\_