



AYUNTAMIENTO DE BARGAS
Concejalía de bienestar social

Nº de Orden:
DIA:
HORA:

INSCRIPCION ACTIVIDADES. Mayores de 60 años o de 55 si son pensionistas. Periodo 2023/2024

Nombre y apellidos: _____

D.N.I: _____ Edad: _____ Teléfono: _____

Email: _____ Dirección: _____

- | | | |
|--|-----------------------------|-----------------------------|
| 1. ¿PENSIONISTA+60 EMPADRONADO/A EN BARGAS? | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| 2. ¿NO PENSIONISTAS+60 EMPADRONADO/A EN BARGAS? | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| 3. ¿PENSIONISTA+55 EMPADRONADO/A EN BARGAS? | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| 4. ¿PENSIONISTA+60 NO EMPADRONADO/A EN BARGAS? | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| 5. MAYORES DE 55 AÑOS EMPADRONADOS (QUEDANDO EN LISTA DE ESPERA) | <input type="checkbox"/> SI | |

Marcar con X la/s opción/es a solicitar:

- | | |
|--|-----------------|
| <input type="checkbox"/> 1 ^{er} TURNO. GIMNASIA MAÑANAS | Lun. Mier. Vie. |
| <input type="checkbox"/> 2 ^o TURNO. GIMNASIA MAÑANAS | Lun. Mier. Vie. |
| <input type="checkbox"/> 1 ^{er} TURNO. GIMNASIA TARDES | Lun. Mier. Vie. |
| <input type="checkbox"/> 2 ^o TURNO. GIMNASIA TARDES | Lun. Mier. Vie. |

DURACIÓN:

- A determinar.
A determinar.
A determinar.
A determinar.

A la actividad de Gimnasia sólo pueden asistir los mayores de 60 años.

- | | |
|---|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> De 11:00 a 12:00 TALLER DE MEMORIA (Jueves) | De Septiembre a Mayo/ Junio. |
| <input type="checkbox"/> De 11:00 a 12:00 AULA DE CONOCIMIENTO-FORMATIVA (Martes) | De Septiembre a Mayo/ Junio. |

Firmado:

Para el interesado:

Nombre y apellidos: _____

D.N.I: _____

Actividades solicitadas:

- 1^{er} TURNO. GIMNASIA MAÑANAS
- 2^o TURNO. GIMNASIA MAÑANAS
- 1^{er} TURNO. GIMNASIA TARDES
- 2^o TURNO. GIMNASIA TARDES
- TALLER DE MEMORIA
- AULA DE CONOCIMIENTO-FORMATIVA

Nº de Orden:
DIA:
HORA:



AYUNTAMIENTO DE BARGAS
Concejalía de bienestar social

Información en cumplimiento de la normativa de protección de datos personales.-

Sus datos personales serán usados para realizar la inscripción en las actividades organizadas desde la Concejalía de Bienestar Social del Ayuntamiento de Bargas (Toledo). Dichos datos son necesarios para gestionar la inscripción y participación en las actividades organizadas por la Concejalía de Bienestar Social del Ayuntamiento de Bargas (Toledo) en el ámbito de las competencias municipales, lo que nos permite el uso de su información personal dentro de la legalidad.

Sólo el personal de nuestra entidad que esté debidamente autorizado podrá tener conocimiento de la información que le pedimos. Asimismo, podrán tener conocimiento de su información aquellas entidades que necesiten tener acceso a la misma para que podamos prestarle nuestros servicios. Igualmente, tendrán conocimiento de su información aquellas entidades públicas o privadas a las cuales estemos obligados a facilitar sus datos personales con motivo del cumplimiento de alguna ley.

No está prevista la transferencia de su información personal fuera del Espacio Económico Europeo.

Conservaremos sus datos durante nuestra relación y mientras nos obliguen las leyes. Una vez finalizados los plazos legales aplicables, procederemos a eliminarlos de forma segura.

En cualquier momento puede dirigirse a nosotros para saber qué información tenemos sobre usted, rectificarla si fuese incorrecta y eliminarla una vez finalizada nuestra relación, en el caso de que ello sea legalmente posible. También tiene derecho a solicitar el traspaso de su información a otra entidad (portabilidad). Para solicitar alguno de estos derechos, deberá realizar una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI, para poder identificarle:




AYUNTAMIENTO DE BARGAS

PL. CONSTITUCIÓN, 1, CP 45593, BARGAS (Toledo)


Dirección de contacto con nuestro Delegado de Protección de Datos: dpd.audidat@asmec.es

En caso de que entienda que sus derechos han sido desatendidos por nuestra entidad, puede formular una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos (www.aepd.es).

Permisos específicos (marque la casilla correspondiente en caso afirmativo):

-  Consiento que se utilice mi número de teléfono para que AYUNTAMIENTO DE BARGAS pueda comunicarse conmigo a través de la plataforma de mensajería multiplataforma WhatsApp, mejorando así la rapidez y eficacia de las distintas gestiones y comunicaciones.
-  Consiento que se utilice mi imagen para su publicación a través de las redes sociales con el fin de de promocionar y difundir las actividades de la Concejalía de Bienestar Social del Ayuntamiento de Bargas (Toledo).
-  Consiento la publicación de mi imagen en Internet y otros medios similares, así como en medios escritos con el fin de promocionar y difundir las actividades organizadas por la Concejalía de Bienestar Social del Ayuntamiento de Bargas (Toledo)

Podrá retirar estos consentimientos en cualquier momento.

 En el caso de personas menores de 14 años o incapaces, deberá otorgar su permiso el padre, madre o tutor del menor o incapaz.

EXISTE UNA VERSIÓN AMPLIADA DE ESTA INFORMACIÓN A SU DISPOSICIÓN TANTO EN NUESTRAS OFICINAS COMO EN NUESTRA PÁGINA WEB.

Firma del interesado (en su caso, padre, madre o tutor):

Nombre y apellidos:

DNI: