“CRECER, SIN SALTOS AL VACÍO”

|  |
| --- |
| JORNADAS DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN A LAS DROGODEPENDENCIAS  27 y 28 de junio de 2018  Las Palmas de Gran Canaria |
| **DATOS PERSONALES** |
| **APELLIDOS:** |
| **NOMBRE:**   **DNI:** |
| **ESTUDIOS QUE REALIZA:**  **CURSO:** |
| **LUGAR** |
| **DIRECCIÓN DE CONTACTO:** |
| **RAZÓN POR LA QUE SE MATRICULA:** |
| **PROVINCIA: ISLA:** |
| **TFNO /MÓVIL PERSONAL:** |
| **CORREO ELECTRÓNICO:** |

Se ruega, que las fichas sean cumplimentadas a ordenador y enviarlas a la siguiente dirección:

E-mail: [sad.scs@gobiernodecanarias.org](mailto:sad.scs@gobiernodecanarias.org)

para cualquier duda: Teléfonos: 922951191/ 922951192/ 922951195

De conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 154/1999, de Protección de datos, se informa que los datos personales facilitados en el presente formulario serán incorporados en un fichero y serán tratados de manera automatizada.

Dan su consentimiento para ser incluida en el mencionado fichero, que tendrá como finalidad exclusiva, la de servir de soporte de información, para el desarrollo de la actividad de formación y posterior de la misma. La persona que no quiere estar incluida en dicho fichero, debe presentar por escrito su no consentimiento.