

Nombre y apellidos:

Teléfono:

E-Mail:

Profesión:

Si pertenece a alguna Entidad del distrito, díganos el nombre:

Si necesita apoyo o un lugar habilitado para poder asistir a las Jornadas, marque con una x:

Si precisa justificante de asistencia para notificar que ha asistido, marque con una x:

Envíe el formulario antes del 22 de noviembre de 2019 a **11jornadadiscapacidadchamartin@gmail.com**

Cualquier duda que le pueda surgir, no dude en llamarnos al teléfono:

915884936/ 645597289

Muchas gracias por su participación

“Los datos personales serán recogidos y tratados por el Distrito de Chamartín con la finalidad de gestionar las solicitudes de inscripción en la 11ª Jornada de la Discapacidad del Distrito. Los datos no podrán ser cedidos a terceros salvo en los supuestos previstos en el artículo 11 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter Personal. El órgano responsable del tratamiento es la Coordinación del Distrito de Chamartín (calle Príncipe de Vergara nº 142 – D.P. 2806), ante el que la persona interesada podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de referida Ley Orgánica 15/1999”.