

## INSCRIPCIÓN A CURSOS DE FORMACIÓN DEL VOLUNTARIADO

NOMBRE DEL CURSO \_\_\_\_\_

NOMBRE Y APELLIDOS \_\_\_\_\_

DNI \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO \_\_\_\_\_

TELÉFONO \_\_\_\_\_

ENTIDAD \_\_\_\_\_

OTROS DATOS DE INTERÉS \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Autoriza la toma de imágenes y video para ser expuestas en los centros, página web, redes sociales o cualquier otro medio audiovisual con la finalidad de promocionar los servicios que ofrece **FUNDACIÓN SOYCOMOTU**.

- Sí autorizo  
 No autorizo

### INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

**Responsable:** FUNDACIÓN SOYCOMOTU

**Finalidad:** Gestión de Formación.

**Legitimación:** Interés legítimo del Responsable y consentimiento del interesado.

**Destinatarios:** Se cederán datos por obligación legal, autorización expresa del interesado o para prestar un servicio como se explica en la información adicional. No se transferirán datos a terceros países.

**Derechos:** Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional. La asociación dispone de un servicio de denuncias internas.

Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos expuesta en C/ TRAPERÍA 6, 1ºB - MURCIA y solicitar una copia para su conservación en la dirección arriba indicada o en el correo electrónico [info@fundacionsoycomotu.org](mailto:info@fundacionsoycomotu.org)

FIRMA

\_\_\_\_\_