

CONCEJALÍA DE MAYORES
SOLICITUD DE TALLERES
PARA MAYORES ACTIVOS
CURSO 2025/2026

Nº SOCIO/A:

Nº SORTEO:

Nombre		NIF	
Apellidos			
Teléfono con WhatsApp			

RELLENAR CADA TALLER EN EL BLOQUE CORRESPONDIENTE (VER FOLLETO).

BLOQUE 1			
	TALLER	NIVEL	Nº GRUPO
Opción preferente			

BLOQUE 1		
	TALLER	NIVEL
Opciones en lista de espera sin preferencia		

BLOQUE 2			
	TALLER	NIVEL	Nº GRUPO
Opción preferente			

BLOQUE 2		
	TALLER	NIVEL
Opciones en lista de espera sin preferencia		

BLOQUE 3		
	TALLER	Nº GRUPO
Opción preferente		

BLOQUE 3	
	TALLER
Opciones en lista de espera sin preferencia	



AUTORIZACIÓN Y TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

He facilitado mis datos personales a la Concejalía de Mayores del Ayuntamiento de Collado Villalba, estos datos serán tratados para el cumplimiento de una obligación legal o para el ejercicio de los poderes públicos que la legislación nos otorga. En concreto para llevar a cabo las comunicaciones oportunas por cualquier vía, en el desarrollo de las actividades y/o talleres propios (o colaboraciones) de la Concejalía de Mayores y del Centro Municipal de Mayores.

Los datos personales serán conservados durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y serán tratados con confidencialidad, no realizándose más cesiones que las previstas por la normativa y/o aquellas derivadas de la siguiente situación: la prestación de servicios específicos por parte de terceros.

La persona firmante puede ejercer sus derechos en materia de protección de datos en los casos y con el alcance que establezca la normativa en cada momento, dirigiéndose a la Concejalía de Mayores del Ayuntamiento de Collado Villalba, a través del registro general del Ayuntamiento.

He leído y acepto las condiciones en materia de protección y uso de mis datos y las normas establecidas en los talleres y/o actividades de la Concejalía de Mayores.

Igualmente, me comprometo a cumplir en todo momento las medidas de seguridad e higiénico-sanitarias marcadas por las autoridades sanitarias y las indicaciones del personal municipal, durante mi participación en las actividades municipales y a comunicar cualquier incidencia que se produzca.

Firma: .

Collado Villalba, a ____ de _____ de 202__