



Nº SORTEO:

CONCEJALÍA DE MAYORES

SOLICITUD DE TALLERES

MAYORES ACTIVOS - CURSO 2026/2027

DATOS PERSONALES

Nº SOCIO/A:

Nombre:

Apellidos:

DNI:

Teléfono (con WhatsApp):

Rellene cada taller en el bloque correspondiente según el folleto informativo.

BLOQUE 1

OPCIÓN PREFERENTE (PLAZA O LISTA DE ESPERA CON PREFERENCIA)	LISTA DE ESPERA SIN PREFERENCIA
Taller: _____	1. Taller: _____
Nivel: _____	Nivel: _____
Nº Grupo: _____	2. Taller: _____
	Nivel: _____
	3. Taller: _____
	Nivel: _____

BLOQUE 2

OPCIÓN PREFERENTE (PLAZA O LISTA DE ESPERA CON PREFERENCIA)	LISTA DE ESPERA SIN PREFERENCIA
Taller: _____	1. Taller: _____
Nivel: _____	Nivel: _____
Nº Grupo: _____	2. Taller: _____
	Nivel: _____
	3. Taller: _____
	Nivel: _____



BLOQUE 3

OPCIÓN PREFERENTE (PLAZA O LISTA DE ESPERA CON PREFERENCIA)	LISTA DE ESPERA SIN PREFERENCIA
Taller: _____ Nº Grupo: _____	1. Taller: _____ 2. Taller: _____ 3. Taller: _____ 4. Taller: _____

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 la gestión de actividades, talleres y comunicaciones relacionadas con la Concejalía de Mayores y el Centro Municipal de Mayores.

Los datos personales serán tratados con confidencialidad y conservados únicamente durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que fueron recabados.

Declaro haber leído y aceptado las condiciones relativas al uso y tratamiento de mis datos personales, así como las normas establecidas para la participación en los talleres y actividades municipales.

Firma:	Fecha:
Nombre y apellidos.	