

Curso: 05/2019-JULIO / CURSO MONITOR/A DE TIEMPO LIBRE

A rellenar por el coordinador de la acción: Nº de inscripción en el curso: _____ **Fecha:** ____/____/____.

Admitido al curso y notificado por: ☐ Verbalmente ☐ Teléfono ☐ Carta

Datos del Alumno					
Apellidos y Nombre:			DNI/ NIF:	Fecha Nacimiento: ____/____/____.	
Teléfonos:		Correo electrónico:			
Dirección:			Nº:	Piso:	CP:
Localidad:			Provincia:		

Quiero participar en el curso organizado por ENAJ-Escuela Navarra de Actividades con Jóvenes,	
que se celebrará en	
Dirección:	
Matricula:	300 € La duración del curso es del día: 01/07/2019 al último día lectivo: 23/07/2019
Se abonará el importe por carta de pago (indicando el código del curso, nombre del curso y nombre completo).	

En cumplimiento de lo establecido en el Art. 5 de la Ley Orgánica 15/99 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, y del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, se le informa que la dirección y datos personales facilitados por usted podrán ser incorporados a un fichero automatizado cuya titularidad y responsabilidad corresponde al Instituto Navarro de Deporte y Juventud (INDJ), con la única finalidad de facilitar las comunicaciones e intercambios de información con todas aquellas personas y entidades relacionadas, dentro de sus competencias y en desarrollo sus funciones. Sus datos personales no serán comunicados a terceros para otra finalidad que no sea la indicada. Con la cumplimentación y firma del presente formulario de inscripción autoriza de manera expresa al INDJ al tratamiento de los datos personales anejos, con las finalidades antes descritas así como para el envío de información que pueda ser de su interés. En cualquier momento podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a la siguiente dirección electrónica: juventud@navarra.es o a la siguiente dirección postal: Plaza Aizagerria 1, 1ª planta, 31006 Pamplona (Navarra) y acompañando copia del documento que acredite su identidad.

_____, a _____, a _____ de _____ de _____.

Conforme el interesado

Por la ENAJ (o entidad colaboradora)

firmas y sello

Fdo.: D/ª. _____

Fdo.: D/ª. _____

Se adjunta:

- ☐ Fotocopia DNI NIF (o documento válido en España)
- ☐ Otros: indicar todos los que se incluyan (separados por comas)