

Impreso de Inscripción

CURSO DE MECANICA DEL AUTOMOVIL 2017



Apellidos, Nombre: Fecha Nacim:
Domicilio:
Población:
Código pos- tal:
Teléfono de localización para avisos*: D.N.I.:
Correo electrónico:

Otros datos:

Estudios realizados: _____

*La Comarca utilizará un sistema de avisos por mensaje SMS para informar de posibles incidencias durante el transcurso del curso

Procedimiento de Inscripción

- Rellenar el **impreso** de inscripción y entregarlo debidamente cumplimentado en la sede de la comarca desde el **lunes 12 de junio hasta el lunes 26 de junio como fecha límite.**
- Serán necesarias al menos 13 solicitudes para garantizar el desarrollo de la actividad. Si hay más solicitudes que plazas ofertadas se aplicará el siguiente baremo: I@s jóvenes menores de edad (5 PUNTOS) sin titular en la ESO (5 puntos), jóvenes con expediente de intervención abierto en Servicios Sociales (5 puntos) y en último caso se procederá a un sorteo que tendrá lugar el día 26 de junio de 2017 y que se publicará en el tablón de anuncios de la comarca y se creará una lista de espera con el nº de orden que resulte del sorteo.

Formalización de la Inscripción

- Una vez adjudicadas las plazas, éstas serán formalizadas mediante **abono de la cuota** de 35 € en el siguiente número de cuenta: IBERCAJA: ES68/2085/2460/32/0330071184.
- La entrega del **justificante** del abono de la cuota de inscripción supone la adjudicación definitiva de la plaza, siendo el plazo para su abono los días 27 y 28 de junio, indicando nombre del alumno, curso MECANICA 2017.
- Entrega Fotocopia de DNI
- **Inicio de la actividad:** el 30 de JUNIO del 2017.

Fecha y firma:

» El solicitante, padre/madre o tutor/a, AUTORIZA al interesado/a a participar en la actividad y hace constar que éste/a no sufre enfermedad ni dolencia alguna que le impida la asistencia a la actividad solicitada, ni necesita dedicación especial o atención individualizada, asimismo declara conocer la normativa (inscripciones, cuotas, forma de pago...) y se compromete a cumplirla.

» De acuerdo con la L.O. 15/1999, de 13 de diciembre, sobre Protección de Datos Personales, le informamos que sus datos personales formarán parte del fichero de Gestión Comarcal titularidad de la Comarca del Alto Gállego con la finalidad de organizar esta actividad. Mediante la firma del presente documento, Ud. Autoriza la recogida y tratamiento de sus datos, incluidos aquellos que según la normativa vigente se consideran especialmente protegidos con la finalidad anteriormente indicada. Sin perjuicio de ello, le informamos que los datos identificativos podrán ser cedidos a los entes colaboradores en la organización de esta actividad.

» Así mismo, se le informa de la posibilidad que Ud. Tiene de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación, dirigiéndose en cualquier momento a la siguiente dirección: Comarca del Alto Gállego, C/ Secorún, nº 35, 22.600 Sabiñánigo.

» Por otro lado, se le informa que en el desarrollo de las actividades pueden realizarse fotografías por parte del personal de la Comarca por lo que, salvo que manifieste lo contrario, entendemos que consiente la realización y posterior utilización de las mismas por la Comarca del Alto Gállego.

» Por último, se solicita su consentimiento para enviarle información acerca de futuras actividades que realice la Comarca. Marque esta casilla en caso de NO aceptación: