



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN A LAS V JORNADAS DEL SERVICIO MUNICIPAL DE  
INFANCIA Y FAMILIA “ **LA ATENCION SOCIAL CENTRADA EN SOLUCIONES**”  
2, 3 y 4 de Octubre de 2024

|                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| <b>DATOS PERSONALES</b>             |  |
| NOMBRE:                             |  |
| APELLIDOS:                          |  |
| DNI/NIE:                            |  |
|                                     |  |
| <b>DATOS DE CONTACTO</b>            |  |
| DOMICILIO:                          |  |
| TELÉFONO DE CONTACTO:               |  |
| CORREO ELECTRÓNICO:                 |  |
| POBLACIÓN:                          | CÓDIGO POSTAL:   |
| PROVINCIA:                          |  |
|                                     |  |
| <b>DATOS ACADÉMICOS</b>             |  |
| TITULACIÓN:                         |  |
|                                     |  |
| <b>DATOS PROFESIONALES</b>          |  |
| OCUPACIÓN:                          | EMPLEADO/A: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>    |
|                                     | DESEMPLEADO/A: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| PUESTO DE TRABAJO ACTUAL:           |  |
| CENTRO DE TRABAJO:                  |  |
| NECESITO JUSTIFICANTE DE ASISTENCIA | SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                |

He leído y acepto la Política de Privacidad del Ayuntamiento de Mogán

El campo de aceptación de la Política de Privacidad es obligatorio que este marcado, y que se haya leído en el enlace las políticas de privacidad, dando legítimo consentimiento para que los datos facilitados sean procesados y tratados conforme a la finalidad del mismo. La finalidad de los datos será la de tramitar la inscripción a las jornadas, siendo el responsable de los mismos el Ayuntamiento de Mogán. En cualquier momento puedes ejercer el derecho a limitar, recuperar y borrar tu información