



## SOLICITUD DE PARTICIPACION EN ACCION FORMATIVA

### DATOS DE LA ACCION FORMATIVA

<b>DENOMINACION DE LA ACCION:</b>	ANIMACION SOCIAL DE PERSONAS DEPENDIENTES EN INSTITUCIONES
<b>HORAS:</b>	30 HORAS
<b>FECHA:</b>	21 Y 28 DE NOV Y 05 DIC
<b>LUGAR DE IMPARTICIÓN:</b>	Santa Cruz de Tenerife

### DATOS PARTICIPANTE ACCION FORMATIVA

<b>APELLIDOS:</b>
<b>NOMBRE:</b>
<b>DNI/NIE:</b>
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b>
<b>DIRECCIÓN:</b>
<b>C.P.:</b>
<b>LOCALIDAD:</b>
<b>TELÉFONO/S:</b>
<b>EMAIL:</b>

A los efectos de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), el abajo firmante autoriza el tratamiento de los datos personales y se le informa que sus datos forman parte de un fichero automatizado de datos de carácter personal propiedad de FIFEDE y cuya finalidad es para la Agencia de Colocación.

### FIRMA

En Santa Cruz de Tenerife a      de      de 2017