

solicitud



www.carnejuvenmadrid.com

apellidos*										
nombre*	D.N.I.*									
dirección	nº		piso		puerta					
población					C.P.					
tlf. móvil*			tlf. fijo		fecha de nacimiento*					
sexo	<input type="checkbox"/> h- hombre	<input type="checkbox"/> m- mujer	email*							
			firma		centro de recogida		a rellenar por el centro			

Los datos personales recogidos en este formulario serán tratados de conformidad con el nuevo Reglamento Europeo (UE) 2016/679 de Protección de Datos. La información relativa a los destinatarios de los datos, la finalidad y las medidas de seguridad, así como cualquier información adicional relativa a la protección de sus datos personales podrá consultarla en el siguiente enlace www.madrid.org/protecciondedatos. Ante el responsable del tratamiento podrá ejercer, entre otros, sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación del tratamiento.

Me gustaría recibir comunicaciones (ofertas, ventajitas, encuestas, sorteos, etc.) exclusivamente del programa Carné Joven Comunidad de Madrid.

en: _____ a _____ de _____ de _____

