



SOLICITUD I ENCUENTRO DE JÓVENES DE LA AXARQUÍA

DATOS PERSONALES

NOMBRE: _____ APELLIDOS: _____

DNI / Pasaporte: _____ Fecha de nacimiento: _____

Dirección: _____ C.P.: _____

Municipio: _____ Provincia: _____ Tlf.contacto _____

Correo Electrónico: _____

Transporte

Socio/a de Asociación Juvenil

Nota: En caso de ser menor de edad, se deberá acompañar solicitud de Padre, Madre o tutor.

Envío de solicitudes a registros@fajax.org

En _____ a _____ de _____ del 20 _____

Fdo: _____

DNI: _____

PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Federación de Asociaciones Juveniles de la Axarquía (F.A.J.A.X.) informa que la recogida y tratamiento de los datos personales obtenidos en este documento tiene como finalidad formalizar la solicitud de inscripción al "Programa de Encuentros" dentro del Proyecto Asesoramiento, tutorización, asesoramiento, dinamización e intervención en la juventud de la Axarquía. Los datos serán recogidos en ficheros automatizados y serán utilizados solo para la realización de los servicios solicitados, de acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, se podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Federación de Asociaciones Juveniles de la Axarquía (F.A.J.A.X.), sita en Calle La Fuente, Nº14-2ª Planta, Alcaucín (MALAGA).

A/A: PRESIDENCIA FEDERACIÓN DE ASOCIACIONES JUVENILES DE LA AXARQUÍA "FAJAX"