CONCELLO DE SANTIAGO
Concellería de Xuventude

SOLICITUDE DE INSCRICIÓN NAS ACTIVIDADES FORMATIVAS DO CENTRO XOVE DE CREACIÓN CULTURAL

SOLICITANTE		
Apelidos e nome do solicitante:		
DNI do solicitante:	Data de nacemento:	
Enderezo:		Localidade de empadroamento:
Teléfono móbil:	Outro teléfono de contacto:	CP:
Correo electrónico:		

ACTIVIDADES FORMATIVAS PARA AS QUE SOLICITA INSCRICIÓN

A continuación, marque cun X naquela actividade formativa na que desexe matricularse.

FORMACIÓNS 1º TRIMESTRE (febreiro – marzo)		FORMACIÓNS 2º TRIMESTRE (abril – maio – xuño)	
▪ ESCRITURA CREATIVA	☐	▪ COMO NON ESCRIBIR UNHA NOVELA	☐
▪ EXPRESIÓN CORPORAL	☐	▪ EXPRESIÓN VOCAL	☐
▪ ILUSTRACIÓN	☐	▪ CÓMIC	☐
▪ PERCUSIÓN AFRICANA	☐	▪ ESCOLA DE ANIMACIÓN	☐
▪ TÉCNICA VOCAL E CANTO	☐	▪ DESCUBRIR A FOTOGRAFÍA	☐
▪ ZENTANGLE	☐	▪ EXPRESIÓN CORPORAL E TEATRO	☐
		▪ ESCULTURA PARA PRINCIPIANTES (moldes e pequenas figuras de resina)	☐

OBSERVACIÓNS

Se NON desexa recibir información no seu correo electrónico sobre as actividades que organiza o Centro Xove de Creación Cultural, marque o seguinte cadro ☐

Santiago de Compostela, a …… de …….. de 2017

Asdo:_____
(a persoa interesada)

NOTA:Consonte o disposto na Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, os seus datos serán tratados de xeito confidencial e poderán ser incorporados aos correspondentes ficheiros do CONCELLO DE SANTIAGO DE COMPOSTELA. En calquera momento poderá exercitar os dereitos de acceso, cancelación, rectificación e oposición comunicándoo mediante escrito que deberá presentar no Rexistro Xeral do Concello.