

**FORMULARIO DE ASISTENTE AL TALLER DE ENVEJECIMIENTO ACTIVO DE
LA DIRECCIÓN GENERAL DE ATENCIÓN AL MAYOR Y A LA DEPENDENCIA
DE LA COMUNIDAD DE MADRID**

1. APELLIDOS

2. NOMBRE

3. DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NIF/NIE)

4. CORREO ELECTRÓNICO. (Consigne aquí una dirección de correo válida a la que le llegarán las notificaciones)

5. TELÉFONO MÓVIL DE CONTACTO

6. GÉNERO

HOMBRE ☐MUJER ☐

7. FECHA DE NACIMIENTO

8. MUNICIPIO DEL DOMICILIO

9. CÓDIGO POSTAL DEL DOMICILIO

10. COMUNICACIONES PARA OTRAS ACTIVIDADES

Si **NO** está interesado en que le comuniquemos nuevas actividades organizadas desde la
Dirección General de Atención al Mayor y la Dependencia, marque la casilla☐**La cumplimentación de este formulario implica la lectura y aceptación de la siguiente información sobre
protección de datos:****Información básica sobre protección de datos**

Los datos personales que facilite serán tratados conforme al Reglamento UE 2016/679, de 27 de abril, General de Protección de Datos y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, bajo la responsabilidad de la D. General de Atención al Mayor y la Dependencia. La finalidad con la que se recaban es tramitar en todas sus fases, los talleres y otras actividades de promoción de Envejecimiento Activo, en coordinación con los entes locales y las entidades colaboradoras.

Bases de legitimación:

RGPD 6.1 a) Consentimiento del Interesado, RGPD 6.1 c) Cumplimiento de una obligación legal, RGPD 6.1 e) Ejercicio de poderes públicos, en su caso, RGPD 9.2.h)

Destinatarios:

Municipios que colaboren en el ejercicio de sus competencias y entidades privadas con interés legítimo en desarrollar dichas actividades. En su caso, Autoridades de Fiscalización o del Poder Judicial.

Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en:

<http://edicion.comunidad.madrid/file/255479/download?token=RQu8dbH>

Asimismo en la web <https://www.comunidad.madrid/gobierno/informacion-juridica-legislacion/proteccion-datos> puede consultar más información. Puede ejercer los derechos que le reconoce la normativa vigente (acceso, rectificación, cancelación...) ante el responsable arriba indicado, o bien, ante la AEPD.

FIRMA DEL INTERESADO