

Solicitud de inscripción a los cursos para personas mayores

Programa: "CONECTADOS A LA VIDA"

(Se solicitan los siguientes datos con la finalidad de gestionar el registro de posibles asistentes a los cursos de formación).

NOMBRE Y APELLIDOS _____

AÑO DE NACIMIENTO _____

DNI _____

GÉNERO - Marque con una X la opción elegida.

HOMBRE

MUJER

OTRO

NÚMERO DE TELÉFONO _____

LOCALIDAD/ MUNICIPIO _____

PROVINCIA _____

¿Cuántas personas viven en su casa? Marque con una X la opción elegida.

Vivo solo/a (Tendrán prioridad las personas que vivan solas).

Somos dos

Más de dos

¿Utiliza ayudas para sus desplazamientos habituales? (Andador, silla de ruedas, muletas...).

Marque con una X la opción elegida.

SI NO ¿Cuál? _____

****CONTINÚE RELLENANDO POR LA PARTE DE ATRÁS →

(Se solicita esta información con el fin de prever espacios adicionales en el aula y/o con adaptaciones).

¿En qué curso está interesado/a? Marque con una X la casilla que le interese.

CURSO DE TELÉFONO MÓVIL (Para participar en este curso es imprescindible acudir con teléfono móvil propio con el que se pueda acceder a internet).

Marque con una X las afirmaciones siguientes con las que esté de acuerdo para ajustar el curso a sus conocimientos (marque más de una si es necesario).

- Sí, dispongo de teléfono móvil propio, con acceso a Internet.
- Sólo utilizo el móvil para llamar y poco más (uso muy básico).
- Utilizo el móvil con mucha frecuencia, y no solo para llamar, pero me gustaría aprender a manejarlo mejor y sacarle más provecho.

CURSO DE TABLET (La organización se encargará de facilitarle una tablet para realizar el curso).

Marque con una X las afirmaciones siguientes con las que esté de acuerdo para ajustar el curso a sus conocimientos (marque más de una si es necesario).

- Sí, dispongo de tablet propia.
- Manejo la tablet poco o a nivel muy básico, y quiero aprender más.
- Utilizo la tablet con frecuencia, pero me gustaría aprender a manejarla mejor y sacarle más provecho.

CURSO DE ORDENADOR (La organización se encargará de facilitarle un ordenador para realizar el curso).

Marque con una X las afirmaciones siguientes con las que esté de acuerdo para ajustar el curso a sus conocimientos.

- No he manejado nunca un ordenador.
- Lo manejo muy poco o a nivel muy básico, y quiero aprender más.
- Utilizo el ordenador con frecuencia, pero me gustaría aprender a manejarlo mejor y sacarle más provecho.

CONSENTIMIENTO PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL INTERESADO

D./Dña _____, con DNI _____, y abajo firmante, queda informado sobre los fines del tratamiento de sus datos personales y con fundamento en su consentimiento, CONSIENTE/NO CONSIENTE, marcando las casillas contenidas en el presente documento, a que sus datos de carácter personal PUEDAN SER TRATADOS.

- CONSIENTO EXPRESAMENTE el tratamiento de mis datos personales para los fines formativos descritos por TRAGSATEC en la presente comunicación.
- NO CONSIENTO (Al marcar esta opción, no podrá participar en los cursos que se ofrecen).

Se ruega firme la opción que proceda.

Fdo:

En _____, a _____ de _____ de _____

DERECHO DE INFORMACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL INTERESADO

La Dirección General de Mayores, como responsable del tratamiento de datos personales, y la empresa de Tecnologías y Servicios Agrarios, S.A., S.M.E., M.P., (TRAGSATEC), como encargado del tratamiento de datos personales, le informan:

- Respecto a la finalidad de los datos solicitados: la finalidad es la de gestionar el registro de posibles asistentes a los cursos de formación organizados por la Dirección General de Mayores a través de TRAGSATEC como entidad ejecutora de los mismos, realizar el posterior acompañamiento de la persona que haya asistido al curso y finalmente, realizar la evaluación del impacto producido.
- Respecto al tipo de datos solicitados: los datos personales solicitados son básicos: nombre, apellidos, teléfono, DNI, edad y municipio.
- Respecto a los plazos de conservación: los datos personales proporcionados se conservarán el tiempo necesario tanto para organizar los cursos de formación como para realizar el posterior acompañamiento de la persona que haya asistido al curso y finalmente, realizar la evaluación del impacto producido, estimándose este plazo en 18 meses.
- Respecto a la fuente: los datos personales se recabarán del propio interesado.
- Respecto a la legitimación: tratamos sus datos personales por consentimiento expreso (pestaña posterior).
- Respecto a los destinatarios: no cedemos datos a terceros salvo en el cumplimiento de obligaciones legales derivadas de este programa formativo.
- Respecto a transferencias internacionales de datos, a terceros países: no están previstas.
- Respecto al ejercicio de Derechos: Usted puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición, olvido, limitación del tratamiento y portabilidad enviando una comunicación a través de la dirección electrónica dgmayores@aragon.es. Para cualquier reclamación se podrá dirigir a la AEPD o con carácter previo a dgmayores@aragon.es.
- Información adicional: para más información sobre Protección de Datos <https://www.aragon.es/-/politica-de-privacidad/>