



## TALLER DE HALLOWEEN *Trabajando la coeducación.*

DÍA: **SÁBADO 27 DE OCTUBRE 2018** LUGAR: **CASA DE CULTURA.**

HORARIO: **17:00H A 19:00H PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 3 A 8 AÑOS.**

HORARIO: **19:00H A 21:00H PARA JÓVENES DE 9 A 16 AÑOS.** Los niños y niñas de esta edad tendrán una segunda parte del taller el viernes 2 de noviembre en horario de 17:00 a 18:00h.

----- **FICHA**  
**DE INSCRIPCIÓN Y AUTORIZACIÓN: TALLER "HALLOWEEN"**

**NOMBRE DEL NIÑ@** : ..... **EDAD DEL NIÑ@** : .....

**NOMBRE DEL PADRE / MADRE/ TUTOR** .....

**TELÉFONO DE CONTACTO:** .....

**CORREO ELECTRONICO DE CONTACTO:** .....

**FIRMA:** .....

**Quedo informad@** de que los datos personales que facilito al acceder a los Servicios Sociales de la Diputación Provincial de Soria, quedan incorporados a un fichero del Departamento, como usuari@ de los recursos sociales de la provincia de Soria.

Así mismo, **quedo informad@** de que dichos datos se utilizarán exclusivamente para prestarme correctamente los servicios sociales de los que soy usuari@ y de otros recursos provinciales de los que pudiera beneficiarme.

**Autorizo** al Departamento de Servicios Sociales de la Diputación Provincial de Soria **a ceder mis datos personales**, obrantes en su poder, a distintos organismos relacionados con la gestión de recursos sociales, con el único fin de obtener una protección social y acceder a todos los servicios a los que tuviera derecho, de una forma más eficaz.

<sup>1</sup>Podré ejercitar los **derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición** por medio de carta dirigida a Servicios sociales. Diputación Provincial de Soria, Calle Caballeros, 17. 42002 SORIA

**ENTREGAR FICHA DE INSCRIPCIÓN EN EL AYUNTAMIENTO.**