

# INSCRIPCIÓN<sup>1</sup>

## TALLERES PARA EL IMPULSO DE LA PARTICIPACIÓN

ACCION CONJUNTA  
DE COOPERACION  
**Granada Rural**  
**Genero**

APELLIDOS	NOMBRE
DIRECCIÓN	TELÉFONO
LOCALIDAD Y CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA
DNI	EDAD
CORREO ELECTRÓNICO	¿PERTENECE A ALGUNA ONG Y/O ASOCIACIÓN?  SI NO  ESPECIFICAR:

<sup>1</sup> Los datos personales recogidos serán incorporados al fichero de formación de la Asociación Mujeres Politólogas, cuya finalidad es la identificación del alumnado matriculado en el curso que realiza. Todo lo cual se informa en cumplimiento del art.5 de la LO 15/1.999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal.