

“IMPULSA TU MARCA A TRAVÉS DE INSTAGRAM”

DATOS EMPRESA

Nombre/ Razón social:

Nombre del establecimiento:

DNI/CIF:

Dirección:

Móvil:

Cuenta Instagram:

Sector de actividad:

Epígrafes:

DATOS PERSONA QUE REALIZA EL CURSO

Nombre y apellidos:

DNI:

Móvil:

Correo electrónico:

Dirección:

Nivel de Instagram/redes sociales:

DOCUMENTACIÓN A APORTAR

Fotocopia del DNI

DECLARACIÓN RESPONSABLE

D./Dña con DNI
declaro responsablemente que todos los datos aportados a esta solicitud son ciertos.

En Gines a de de 2021.

Fdo.:

Acepto la política de privacidad [Política de Privacidad](#).

Responsable: Ayuntamiento de Gines. Finalidad: Recopilar datos para la realización de curso INSTAGRAM. Legitimación: Consentimiento del interesado. Derechos: Puedes ejercitar en cualquier momento tus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, oposición y demás derechos legalmente establecidos a través del siguiente e-mail: dpo@aytogines.es. Información adicional: Puedes consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos.