

## BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN CURSO FORMACIÓN BÁSICA DE VOLUNTARIADO — ABRIL 2010

---

NOMBRE Y APELLIDOS \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN \_\_\_\_\_

LOCALIDAD \_\_\_\_\_

CÓDIGO POSTAL \_\_\_\_\_ TELÉFONO \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

PARTICIPO EN \_\_\_\_\_

Firmado;

Valladolid a ..... de ..... de 2010

En cumplimiento con la LOPD, CÁRITAS DIOCESANA DE VALLADOLID, con domicilio en c/ Simón Aranda, 15; 47002 de Valladolid, le informa que sus datos personales serán objeto de tratamiento con el fin de poder gestionar adecuadamente la relación de voluntariado con Vd. mantenida. Sus datos podrán ser comunicados a cualquiera de las entidades que integran la Confederación Caritas, cuyas denominaciones y domicilios figuran en [www.caritasvalladolid.org](http://www.caritasvalladolid.org), donde podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, quienes los utilizarán para los mismos fines antes informados. En todo caso, sus datos serán comunicados a las compañías aseguradoras, a los efectos de concertar las pólizas legalmente exigidas. Vd. autoriza expresamente, mediante la firma del presente documento, el tratamiento de sus datos en los términos anteriormente descritos así como para poderle informar de actividades y eventos que puedan ser de su interés incluso por vía electrónica y la posible publicación de sus datos en la página web o en boletines. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación y cancelación mediante la remisión de una comunicación por escrito a CÁRITAS DIOCESANA DE VALLADOLID, indicando el derecho que desea ejercitar.