



Ajuntament de  
**Massanassa**  
Servicis de Benestar Social

FICHA INSCRIPCIÓN:

**PROGRAMA “MENTE SALUDABLE” 21/22**  
**ESTIMULACIÓN COGNITIVA**

**\*LA FICHA DEBE SER RELLENADA POR LA PERSONA QUE SOLICITA EL TALLER.  
POR FAVOR RELLENE TODAS LAS CASILLAS CON LETRA MAYÚSCULA.**

<b>NOMBRE</b>		
<b>APELLIDOS</b>		
<b>SEXO</b>	<input type="checkbox"/> HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER	
<b>FECHA DE NACIMIENTO</b>		<b>EDAD:</b>
<b>Nº SIP</b>		
<b>DNI</b>		
<b>DOMICILIO</b>		
<b>LOCALIDAD</b>		
<b>TELÉFONOS</b>		

<b>OCUPACIÓN ACTUAL</b>	
<input type="checkbox"/> JUBILADO/A	<input type="checkbox"/> OTRA(INDICAR CUÁL):
<input type="checkbox"/> PENSIONISTA	

<b>OTRA INFORMACIÓN RELEVANTE</b>
NIVEL DE ESTUDIOS:
¿HAS PARTICIPADO ALGUNA VEZ EN EL TALLER DE ESTIMULACIÓN COGNITIVA?
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
EN CASO DE SER AFIRMATIVA LA RESPUESTA ¿EN QUE AÑO HAS PARTICIPADO EN EL TALLER DE ESTIMULACIÓN COGNITIVA?
¿EN QUE HORARIO TIENES DISPONIBILIDAD?
<input type="checkbox"/> GRUPO 1 (MIÉRCOLES DE 09:30 H A 11:00H) <input type="checkbox"/> GRUPO 2 (MIÉRCOLES DE 11:30H A 13:00 H) <input type="checkbox"/> TENGO DISPONIBILIDAD EN LOS DOS GRUPOS



Ajuntament de  
**Massanassa**  
Servicis de Benestar Social

FICHA INSCRIPCIÓN:

**PROGRAMA “MENTE SALUDABLE” 21/22**  
**ESTIMULACIÓN COGNITIVA**

¿TIENES ALGÚN TIPO DE DISCAPACIDAD?

¿NECESITAS ALGÚN TIPO DE APOYO INSTRUMENTAL PARA PARTICIPAR EN EL TALLER?

FIRMA:

Òmpliga aquest full d'inscripció amb lletra clara i llegible. No oblide indicar el document, nom i cognoms, adreça a efectes de notificacions, sol·licitud, data i firma.

En compliment del la Llei Orgànica 5/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i garantia dels drets digitals, l'informem que les dades de caràcter personal i la informació facilitada per vostè seran incorporades i tractades en un fitxer informatitzat del que és responsable l'Ajuntament, la finalitat del qual és facilitar la gestió administrativa que li és pròpia. Vostè podrà, en tot moment, i de conformitat amb la legislació vigent, exercir els seus drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, limitació i portabilitat mitjançant sol·licitud dirigida a aquest Ajuntament

Rellene esta hoja de inscripción con letra clara y legible. No olvide indicar el documento, nombre y apellidos, dirección a efectos de notificaciones, solicitud, fecha y firma.

En cumplimiento del la Ley Orgánica 5/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, le informamos que los datos de carácter personal y la información facilitada por usted serán incorporadas y tratadas en un fichero informatizado del que es responsable el Ayuntamiento, cuya finalidad es facilitar la gestión administrativa que le es propia. Usted podrá, en todo momento, y de conformidad con la legislación vigente, ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación y portabilidad mediante solicitud dirigida a este Ayuntamiento.