

5º ENCUENTRO ESTATAL DE HERMANOS/AS Y CUÑADOS/AS INSCRIPCIÓN

Nombre y apellidos:

DNI:

Entidad: CC.AA:

Teléfono de contacto: Mail:

Relación con la persona con discapacidad: Hermano/a Cuñado/a
 Profesional Otro/Especificar:

¿Necesitas hotel? No
 Sí Fecha de entrada: __/__/__ Fecha de salida: __/__/__
¿Quieres compartir habitación?: No
 Sí, con _____

¿Necesitas alguna **dieta especial** (sin gluten, vegetariano...)
 No Sí, ¿Cuál?:

¿Tienes alguna **necesidad de movilidad** especial?
 No Sí, ¿Cuál?

Ordena los distintos temas dando un valor de preferencia del 1 (el que más te interesa) al 5 (el que menos te interesa) para participar en los “Cafés”

- ¿Cómo influye el diseño del entorno en nuestras vidas?
- ¿Qué podemos hacer para tener organizaciones más centradas en las personas y en las familias?
- ¿Qué podemos hacer para conseguir comunidades más inclusivas?
- ¿Cómo podemos hacer para evitar la soledad y el aislamiento?
- ¿Cómo pueden influir las nuevas tecnologías en nuestros servicios?

¿Irás el viernes a los pinchos de confraternización?	No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/>
¿Asistirás el sábado a las 16, h. a la visita a la catedral?	No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/>
¿Te quedarás el domingo al pinchito de despedida?	No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/>

¿Necesitas factura? No Sí

Si necesitas factura, cumplimenta los siguientes datos:

Nombre y apellidos/razón social: _____

Dirección: _____ C.P.: _____

DNI/CIF: _____

¿Estás interesado/a en recibir comunicaciones de eventos, información de la Confederación relacionada con familias y el movimiento asociativo? No Sí

AUTORIZO a Plena inclusión España, a facilitar la captación de imágenes y declaraciones por parte de los medios de comunicación, y que estén destinadas a la elaboración de informaciones que sirvan para divulgar la labor realizada por Plena inclusión España, y fomentar la inclusión y normalización del colectivo de personas con discapacidad intelectual o del desarrollo. Además, autorizo asimismo a Plena inclusión España a la inclusión de esta imagen en artículos, reportajes, página web, redes sociales, folletos, CD's, DVD's, etc, que estén relacionados con la labor de Plena inclusión España y sus entidades, así como la cesión por parte de Plena inclusión España de este material a terceros con los mismos fines ya mencionados.

Así mismo, a que estas imágenes, sean emitidas por los medios de comunicación que cubran dichos eventos.

Formulando a los fines indicados CONSENTIMIENTO EXPRESO conforme a las previsiones contenidas en la Ley de Protección Civil del Derecho al honor, a la Intimidación Personal y Familiar y a la propia Imagen No Sí

En cumplimiento de la normativa vigente, relativa a la protección de datos de carácter personal y, en particular, el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos (en adelante, "RGPD"), así como la Ley Orgánica de Protección de Datos, así como la Ley 34/2002 de Servicios de la Sociedad de la Información, le informamos de que los datos solicitados en este formulario, serán tratados por la Confederación Plena inclusión España, (Responsable del tratamiento), con la finalidad de: gestionar este evento

Sus datos serán conservados durante el tiempo que resulte necesario para alcanzar el fin con el que fueron recabados, y no serán cedidos a terceros salvo obligación legal o si resulta necesario para la finalidad.

Para el ejercicio de sus derechos de acceso, rectificación, oposición y demás derechos que la normativa le otorga, podrá dirigirse al responsable del fichero: Confederación Plena inclusión España, o a través de correo electrónico enviado a rgpd@plenainclusion.org indicando en el asunto del mismo "Protección de Datos".

SÍ ACEPTO
Firma: