



**Ayuntamiento  
de Málaga**

Área de Participación  
Ciudadana, Inmigración y  
Cooperación al Desarrollo

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL AULA DE  
FORMACIÓN CIUDADANA**

FECHA: \_\_\_\_\_

HORA: \_\_\_\_\_

| 1 Datos del ciudadano/a*   |                |                                   |
|--|----------------|-----------------------------------|
| Nombre   | Apellido 1     | Apellido 2                        |
| Marque el tipo de documento al que hace referencia<br>DNI Tarjeta de residencia Pasaporte<br>CIF NIE |                | Nº de documento de identificación |
| Teléfono   | Teléfono móvil | Correo electrónico                |

\* Cumplimentar solicitud en mayúscula, se debe incluir el número de teléfono móvil para que la organización pueda contactar.

| 2 Representante del ciudadano/a*   |                |                                   |
|--|----------------|-----------------------------------|
| Nombre o Razón Social  | Apellido 1     | Apellido 2                        |
| Marque el tipo de documento al que hace referencia<br>DNI Tarjeta de residencia Pasaporte<br>CIF NIE |                | Nº de documento de identificación |
| Teléfono   | Teléfono móvil | Correo electrónico                |

\* Rellenar solo en caso necesario

| 3 Domicilio a efectos de notificación |                  |           |     |        |       |        |     |    |  |
|---------------------------------------|------------------|-----------|-----|--------|-------|--------|-----|----|--|
| Tipo de Vía                           | Nombre de la vía | Nº        | Bis | Portal | Escal | Planta | Pta | Km |  |
| Código Postal                         | Municipio        | Provincia |     |        |       | País   |     |    |  |

| 4 Taller (indicar solo número de referencia de taller)* |                         |
|---|-------------------------|
| 1. Número de referencia                                 | 2. Número de referencia |
| 3. Número de referencia                                 | 4. Número de referencia |

\* Puede inscribirse en 4 talleres siempre que sean compatibles en el horario, teniendo en cuenta que existe orden de preferencia a la hora de ser admitido y que no se puede repetir la temática.

Autorizo al Excmo. Ayuntamiento de Málaga a que compruebe, por medios propios o solicitando a otras Administraciones Públicas, todos aquellos datos o informaciones necesarios que resulten exigibles al amparo de esta solicitud

De conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, los datos facilitados en este documento serán incorporados a un fichero inscrito en la Agencia de Protección de Datos, para el ejercicio de las funciones que corresponden a esta Administración Municipal, y podrán ser cedidos a terceros en los casos previstos en la Ley. Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el Excmo. Ayuntamiento de Málaga sito en Avenida de Cervantes 4, 29016 Málaga

Málaga, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
 El/La solicitante