**Solicitud de participación**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre y apellidos:** |  |  **Hombre** **Mujer** |
| **Edad:** |  |
| **Motivo de interés:** |  |
| **Municipio:** |  |
| **Teléfono de contacto:** |  | **Correo electrónico:** |  |
| **Situación laboral:** |  | **Reside o trabaja en zona rural:** **Sí No** |
| **Pertenece a algún colectivo** |  **Sí**  **No** | **¿Cuál es?** |
| **Fecha/s de la Feria en la que desea participar:****(Marcar el recuadro con una X)** |  **5 Marzo 6 Marzo**  |

 “He sido informado/a de que los datos que facilito serán incluidos en un fichero responsabilidad de Aula del Mar de Málaga ACMM y manifiesto mi consentimiento. Asimismo, autorizo la comunicación de mis datos a la Diputación de Málaga y a Obra Social La Caixa. También se me ha informado de la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, indicándolo a Aula del Mar de Málaga ACMM a través del correo auladelmaracuaponia@gmail.com”.

**Firma del destinatario:**