

ANEXO I

FICHA DE INSCRIPCIÓN "I CONCURSO DISCAPACIDAD GOT TALENT COCEMFE CÁCERES 2020"



Nº DE REGISTRO:

FECHA REALIZACIÓN: Entre el 15 de octubre y el 16 de noviembre de 2020

LUGAR REALIZACIÓN: Cáceres capital y provincia

Por favor, escribir con letra clara y en mayúsculas. Rellenar TODAS la casillas de la ficha, gracias.

DATOS PERSONALES

D.N.I.: _____

Sexo: H M

Nombre: _____ Apellidos: _____

Fecha de Nacimiento: _____ País de nacimiento: _____

Domicilio: _____ nº: _____ Piso: _____

Localidad _____ Provincia : _____ C.P: _____

Correo-electrónico: _____

Teléfonos: Casa _____ Móvil _____

OTROS DATOS

Es **mi primer contacto** con **COCEMFE CÁCERES**

Tengo Discapacidad

¿GRADO? _____

CÓMO SE ENTERÓ DE LA EXISTENCIA DEL CONCURSO: (Marcar sólo una)

- | | |
|--|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Página Web COCEMFE CÁCERES | <input type="checkbox"/> Prensa |
| <input type="checkbox"/> Amigos /as | <input type="checkbox"/> Internet |
| <input type="checkbox"/> Otra...(indicar cuál): | |

¿POR QUÉ ESTAS INTERESADO/A EN PARTICIPAR EN EL CONCURSO?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Quiero demostrar mis habilidades | <input type="checkbox"/> Me apetece |
| <input type="checkbox"/> Está relacionado con la tarea que realizo en mi entidad | <input type="checkbox"/> Desarrollo personal |
| <input type="checkbox"/> Está relacionado con los prejuicios existentes sobre la discapacidad | <input type="checkbox"/> Me lo han recomendado |

OCUPACIÓN ACTUAL (Marcar sólo una)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Empleo remunerado | <input type="checkbox"/> Prejubilado/a; Jubilado/a |
| <input type="checkbox"/> Parado/a | <input type="checkbox"/> Ama de casa |
| <input type="checkbox"/> Estudiante | <input type="checkbox"/> Otros |

Fecha y firma:

Si por tú discapacidad necesitas un determinado apoyo instrumental para participar en el concurso, explícanos cual:

*Nota: Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero de COCEMFE Cáceres,, cuya finalidad es la difusión a través de nuestras redes sociales y medios de prensa, para que la sociedad cacereña pueda verlo y ser consecuente con las BARRERAS Y PREJUICIOS QUE SIGUEN EXISTIENDO AL RESPCTO DEL COLECTIVO, además de otras cesiones previstas en la Ley. El órgano responsable del fichero es el Departamento de Protección de Datos de COCEMFE Cáceres, y ante el cual, el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el mismo es en la calle Pierre de Coubertin nº 5 de Cáceres, de todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal". Para cualquier cuestión relacionada con esta solicitud puede dirigirse al Teléfono de Información Administrativa **012** o al Teléfono del Centro: **927239028**.*

Una semana antes del comienzo del concurso será avisado/a telefónicamente en el caso de haber sido seleccionado/a para la participación en el concurso, y a todas las inscripciones recibidas se les remitirá por e-mail, este resguardo de inscripción.



Fecha de entrega:

Nº REG:

CONCURSO QUE SOLICITA:	GOT TALENT COCEMFE CÁCERES 2020
FECHAS DEL CONCURSO:.....	ENTRE EL 15 DE OCTUBRE Y EL 16 DE NOVIEMBRE 2020
NOMBRE Y APELLIDOS:.....	