

FICHA DE INSCRICIÓN: MOBILIZACIÓN DE PERSOAS DEPENDENTES (4h).**LUNS 15 DE OUTUBRO DE 2018 (De 16.30h a 20.30h).****VIVEIRO DE EMPRESAS DE PORTO DO SON**

NOME E APELIDOS:	
DNI/NIE:	
ENDEREZO: (Indicar rúa, número, piso, porta, concello e código postal).	
TELÉFONO/S:	
CORREO ELECTRÓNICO:	

Segundo a LO 15/1999, de 13 de decembro, de Protección de Datos de Carácter Persoal, infórmase que a organización poderá tomar imaxes da actividade para uso propio ou difusión da mesma.

Porto do Son, de outubro de 2018.

Asdo.