**HOJA DE INSCRIPCIÓN FORMACIÓN ONLINE APICES**

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE ACCIÓN FORMATIVA | Voluntariado con Personas con problemas de Salud Mental. Formación online |
| NOMBRE |  |
| APELLIDOS |  |
| DNI |  |
| FECHA DE NACIMIENTO |  |
| POBLACIÓN |  |
| Dirección correo electrónico |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | AUTORIZO | A la Asociación APICES con CIF G30677082, al tratamiento de mis datos personales conforme a la Ley Orgánica 15/1999, de 15 de diciembre, de Protección de Datos de carácter personal |

|  |  |
| --- | --- |
| Responsable del tratamiento | APICES |
| Finalidad | Inscribirle en la acción formativa y dar acceso a los contenidos, certificando la superación de los mismos tras la entrega de las autoevaluaciones. |
| Legitimación | Su consentimiento expreso en virtud de su solicitud al enviarnos la presente hoja de inscripción |
| Conservación | Hasta su solicitud de supresión, como máximo 5 años |
| Otros datos | Puede ejercitar los derechos de acceso y rectificación de sus datos, supresión, portabilidad, limitación y oposición al tratamiento, dirigiéndose a nuestra Delegada de Protección de Datos en administracion@apicescartagena.com |

|  |  |
| --- | --- |
| Contenidos | Voluntariado con Personas con problemas de Salud Mental. Formación online |
| Módulo 1 | Situación de las Personas con problemas de Salud Mental |
| Módulo 2 | APICES, Asociación para Personas con problemas de Salud Mental |
| Módulo 3 | Voluntariado en APICES |
| Módulo 4 | Comunicación y uso del Lenguaje |