**Curso “Educando en Enfermedades Raras. III”**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN Y DEL DEPORTE**

**ASOCIACIÓN CUENTA CON NOSOTROS MELILLA. ENFERMEDADES RARAS.**

NOMBRE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CORREO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**(Grado y Curso): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

**COMENTARIOS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

**Melilla a \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

**Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

**IMPRESCINDIBLE CUPLIMENTAR ESTA FICHA CON LETRAS GRANDES Y CLARAS Y ENTREGARLA A LA ASOCIACIÓN PARA PODER EXPEDIR EL CERTIFICADO QUE ACREDITA LA PARTICIPACION EN EL CURSO Y LOS EVENTOS QUE LA ASOCIACIÓN REALICE.**

**Nuestro objetivo es que las personas afectadas por estas patologías y sus familias tengan una calidad de vida digna y un apoyo incondicional en su lucha y para ello necesitamos recursos humanos.**

**Dado cumplimiento a la Ley Orgánica 15/1999 de 13/12, la Asociación *Cuenta con Nosotros Melilla* informa al interesado que:**

**La aportación de datos solicitados en esta ficha, es de carácter voluntario. Los datos solicitados son primordiales y básicos para el envío con garantías de la documentación que la Asociación pone a disposición de sus asociados. Téngase en cuenta que el interesado tiene pleno derecho de consulta, rectificación, cancelación y oposición sobre los datos reflejados en esta ficha. Los datos se utilizarán exclusivamente para la difusión de la información y noticias relativas a los afectados por la Enfermedades Raras y las propias del funcionamiento de la Asociación.**