

## FICHA INSCRIPCIÓN TALLER DE LENGUA DE SIGNOS PARA FAMILIAS CON HIJAS E HIJOS SORDOS/AS

DATOS PERSONALES	
Apellidos	
Nombre	
DNI / Pasaporte	
Edad	
Dirección (nº / piso)	
Localidad / código postal	
Móvil / Teléfono	
Email	

DATOS PERSONALES DE LA NIÑA O NIÑO SORDO/A	
Apellidos	
Nombre	
Edad	
¿A qué colegio va?	
¿Utiliza lengua de signos en el colegio?	Si / No
¿Cómo se comunica con la niña o niño sordo?	

¿NECESITAS SERVICIO DE GUARDERÍA PARARELO AL TALLER DE LENGUA DE SIGNOS PARA TUS HIJOS/AS SORDOS/AS?	
SI	NO

MOTIVOS DE PARTICIPACIÓN EN LOS TALLERES DE LENGUA DE SIGNOS (Marcar con una cruz)	
	Para conocer la lengua de signos
	Para mejorar la comunicación con la niña o niño sordo.
	Otros:

¿HAS ASISTIDO PREVIAMENTE A TALLERES DE LENGUA DE SIGNO?	
SI	NO
En caso afirmativo, ¿Dónde?	
¿Cuánto tiempo llevas aprendiendo la lengua de signos?	

### ¿CÓMO TE ENTERASTE DE ESTAS CLASES?

	Redes sociales: Twitter, Facebook, Web FeSorCam
	Amigos/as, familiares...
	A través de asociaciones de padres
	A través del colegio (integración de sordos)
	Equipo específico
	Difusión email desde FeSorCam
	Continúa el curso de LSE de años anteriores o del curso pasado
	Otros:

### NIVEL (Marcar con una cruz)

	Nivel inicial: lunes 16h a 17:45h.
	Nivel avanzado: miércoles 16h a 17:45h.

De conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal y del Reglamento 2016/679 de 27 de abril, de Protección de Datos Personales, la **FEDERACION DE PERSONAS SORDAS DE LA COMUNIDAD DE Madrid**, domiciliada en **C/ Florestán Aguilar, 11, bajo, Madrid**, informa que sus datos de carácter personal forman parte de un fichero gestionado bajo la responsabilidad de dicha empresa, inscrito en un fichero denominado **USUARIOS Social**". Los datos podrán ser cedidos a los interesados legítimos, además de otras cesiones previstas en la Ley. Podrá ejercer sus derechos de información, acceso, rectificación, portabilidad, cancelación y oposición enviando una comunicación por escrito a **FEDERACION DE PERSONAS SORDAS DE LA COMUNIDAD DE MADRID C/ Florestán Aguilar, 13, local (28028) Madrid**, en la que consten claramente sus datos de contacto, a la cual deberá acompañarse fotocopia de su DNI/NIF o documento que acredite su identidad. **DE ATENCIÓN SOCIAL**, el cual se encuentra inscrito en AEDP y con la finalidad de "Taller de LSE"

FDO: