



**FITXA D'INSCRIPCIÓ
PROJECTE DIGIPARTICIPA I COMPARTEIX:**

I. XARXA DE FAMÍLIES ACOLLIDORES

- Disponibilitat trobades: Dies: **Horaris:**

2. CURS CASTELLÀ

3. CURS CATALÀ

4. CURS DE COMUNICACIÓ A LA XARXA

Nom i cognoms: **Origen país:**

Lloc de naixement: **Idioma / es:** **Edat:**

Ocupació:

Nivell formatiu:

Model Família i composició dels membres que hi viuen a la mateixa llar:

- 1. Nuclear** (pares i mares amb fills):
- 2. Monoparental** (una sola mare o un sol pare amb fill/s)
- 3. Complexa** (avis/àvies, mares i pares amb fill/s)
- 4. Binuclear** (dos adults més fill/s convivents d'altres matrimonis o aparellaments i/o del mateix matrimoni)
-

Tel. Contacte regidoria: 937959919 / 937957359

Correu electrònic de contacte: igualtat@arenysdemar.cat



**FITXA D'INSCRIPCIÓ
PROJECTE DIGIPARTICIPA I COMPARTEIX:**

Dades de contacte:

Adreça: Població:
Telèfon/s: Mòbil: Correu electrònic:

Altres dades:

I. Algun membre de la família pertany a alguna associació? Sí Qui:

Nom associació:

No

Expectatives:

Potenciar la interculturalitat Conèixer altres persones, famílies o col·lectius Altres

.....

.....

Observacions:

.....

.....

Signatura,

Data:

Posem en el vostre coneixement que part de les dades que voluntàriament ens cediu s'integraran al fitxer de la base de dades de la Regidoria d'Igualtat de l'Ajuntament d'Arenys de Mar, i a la Fundació Salut i Família, els quals garanteixen la seva confidencialitat d'acord a la Llei Orgànica 15/99, de 13 de desembre de Protecció de Dades. En qualsevol moment podreu exercir el dret de rectificació o cancel·lació d'aquestes dades.