



Ajuntament
del Perelló

Formulari de recollida de dades de l'Espai de Dol gestacional, perinatal i neonatal

(cal emplenar aquest formulari i enviar-lo per correu electrònic a una de les següents adreces nboyer@elperello.cat o aj.perello@elperello.cat)

Nom complet de les persones sol·licitants:

Correu electrònic de contacte:

Número de telèfon de contacte:

Autorització per al tractament de dades personals: Per tal de gestionar correctament la vostra inscripció, necessitem el vostre consentiment per al tractament de les vostres dades personals d'acord amb la normativa de protecció de dades vigent.

☐ Accepto el tractament de les meves dades personals per a la gestió d'aquest projecte.

☐ No accepto el tractament de les meves dades personals. (En cas d'escollir aquesta opció, no podrem continuar amb la inscripció).

Inscripció a incloure (inicials i/o data):

Comentaris o suggeriments (opcional):

(Indiqueu aquí qualsevol altra informació o suggeriment que considereu rellevant)