

Indica se fas unha petición individual ou no nome dun colectivo.*

Nome*

Apelidos*

Nome da asociación

Teléfono*

Rúa e número*

Localidade*

Código Postal*

Provincia*

Email

Observacións :

Indica o número de copias dos materiais por os que estás interesado/a*

Cuadrípticos sobre o cannabis

Cuadrípticos sobre o alcol

Cuadrípticos sobre as drogas de síntese

Cuadrípticos sobre a cocaína

Guías para mozos e mozas sobre o cannabis

Guías para mozos e mozas sobre o alcol

Guías para mozos e mozas sobre as drogas de síntese

Guías para mozos e mozas sobre a cocaína

Guías para pais e nais sobre cannabis

Guías para pais e nais sobre o alcol

Guías para pais e nais sobre as drogas de síntese

Guías para pais e nais sobre a cocaína

Lembra que os campos marcados con * son obrigatorios.

Os datos recibidos serán empregados unicamente para os fins relacionados coa Unidade Municipal de Atención a Drogodependentes do Concello de Santiago de Compostela a e en todo momento respectarase o que sinala a Lei de Protección de Datos -Lei Orgánica 15/1999, de 13/XII, de Protección de Datos de Carácter Persoal e Real Decreto 994/1999, de 11/VI, polo que se aproba o Regulamento de Medidas de Seguridade dos ficheiros automatizados que conteñan datos de carácter persoal-.