



1º Sin humo

Compromiso de la clase - 2018

8 semanas sin fumar

Hemos decidido libremente participar en 1º sin Humo. Nos comprometemos a no fumar las 8 semanas previas a la Carrera Sin Humo, entre el 3 de abril y el 27 de Mayo de 2017. Nuestra participación será anulada si alguno de nosotros rompe nuestro compromiso. Nadie nos controla. Nosotros somos responsables y no vamos a hacerlo

Remitir a CMAPA

Mail: prevencionadicciones@zaragoza.es

Correo: Avda Pablo Ruíz Picasso, nº 59, 50.018 Zaragoza

Nosotras/os, alumnas y alumnos de

| Centro | Clase | Nº alumnos/as |
|----------------------------------|----------|---------------|
| | | |
| Dirección | | CP |
| | | |
| Educador/a de contacto | | |
| | | |
| E-mail de contacto (obligatorio) | Teléfono | Fax |
| | | |

Sus datos personales se obtienen para formar parte de ficheros responsabilidad del Excmo. Ayuntamiento de Zaragoza (Centro Municipal de Atención y Prevención de las Adicciones), único destinatario de la información aportada voluntariamente por usted. Estos ficheros se utilizan para gestionar su participación en el programa "Primeros sin humo", lo cual no podrá llevarse a cabo sin los datos personales. Los derechos ARCO podrán ser ejercidos mediante escrito dirigido a Excmo. Ayuntamiento de Zaragoza, Jefatura de Servicio de Servicios Sociales, plaza de San Carlos 4, 50001, o jefssociales@zaragoza.es

| | Alumna/o (anotar iniciales de nombre y apellidos en mayúsculas) | Hábito de fumar | Firma |
|----|--|-----------------|-------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |
| 11 | | | |
| 12 | | | |
| 13 | | | |
| 14 | | | |
| 15 | | | |
| 16 | | | |
| 17 | | | |
| 18 | | | |
| 19 | | | |
| 20 | | | |
| 21 | | | |
| 22 | | | |
| 23 | | | |
| 24 | | | |
| 25 | | | |
| 26 | | | |
| 27 | | | |
| 28 | | | |
| 29 | | | |
| 30 | | | |

Contestar según la siguiente escala:

1. Nunca he probado el tabaco.
2. He probado el tabaco pero ahora no fumo.
3. Fumo, pero menos de una vez por semana.
4. Fumo al menos una vez por semana pero no todos los días.
5. Fumo cada día.