

FICHA DE INSCRIPCIÓN DEL ALUMNO (por favor, rellénese a máquina o en mayúsculas)

APELLIDOS Y NOMBRE:*				¿ES ANTIGUO ALUMNO?		SÍ		NO	
CURSO:*				NIVEL:*					
DIRECCIÓN:*									
C.P.:*			POBLACIÓN:*			DNI:*			
TELÉFONO:*			E-MAIL:*						
¿CÓMO HA CONOCIDO EL CURSO?									
DATOS PARA LA REALIZACIÓN DE FACTURA									
Apellidos y nombre o Denominación Social									
D.N.I./C.I.F.									
Dirección:								C.P.	

PROTECCIÓN DE DATOS – Responsable: ESCUELA FORM@T **Finalidad del tratamiento:** Impartir formación. **Conservación de los datos.** Una vez acabada la formación, se devolverán los datos, aunque podrán conservarse, debidamente bloqueados, en tanto pudieran derivarse responsabilidades de la relación comercial. **Destinatarios.** No se cederán datos a terceros salvo obligación legal. **Derechos.** Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión y oposición, limitar el tratamiento de sus datos, o directamente oponerse al tratamiento, o ejercer el derecho a la portabilidad de los mismos. Todo ello, mediante escrito, acompañado de copia de documento oficial que le identifique, dirigido al RESPONSABLE del fichero. En caso de disconformidad con el tratamiento, también tiene derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos.

☐ No deseo que me envíen información sobre actividades y novedades de ESCUELA FORM@T

Forma de pago: mediante ingreso o transferencia bancaria en BBVA, en la cuenta de ESCUELA FORM@T IBAN **ES51 0182 8111 9102 0167 7213** indicando su nombre y apellido

Enviar por correo electrónico, junto con resguardo de ingreso o transferencia a: ESCUELA FORMAT info@escuelaformat.com

Fecha:

Firma:

¹ * Los datos marcados con asterisco son de cumplimentación voluntaria