

Ficha de Alumno (D-09)

DATOS DEL CURSO

Centro de Formación: _____

Municipio: _____ Provincia: _____

Nombre del Curso: _____

DATOS PERSONALES

Empresa: _____

Nombre: _____ Apellidos: _____

NIF: _____ Nº S.S.: _____

Grupo de Cotización: _____ Nivel de Estudios: _____

Fecha de Nacimiento: _____

Domicilio: _____ Código Postal: _____

Municipio: _____ Provincia: _____

Teléfonos: _____

eMail: _____

Firmado en _____ , a ____ de _____ de 200 ____

Los datos personales facilitados se incluirán en un fichero automatizado, según se establece en la Ley Orgánica 15/1999 y disposiciones complementarias, con la finalidad de poder hacer los tratamientos necesarios para la gestión de éste Plan de Formación Continua. El titular podrá denegar el consentimiento anteriormente otorgado, lo que supondrá la no participación en el curso, así como ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación que le otorga la Ley, dirigiéndose por escrito a INFOCENTRO CEI, S.L., Paseo de Almería, 5 – 04001 – Almería.