

FICHA INSCRIPCIÓN

DATOS DE CONTACTO

NOMBRE Y APELLIDOS:

DIRECCIÓN COMPLETA:

C.P.:

PROVINCIA:

POBLACIÓN:

TELEFONO:

E-MAIL:

D.N.I.:

FECHA NACIMIENTO:

SITUACIÓN:

Desempleado/a

Trabajador/a en activo

Trabajador/a Autónomo/a

DATOS DEL CURSO:

PREFERENCIA HORARIA:

Mañanas

Tardes

Indiferente

DENOMINACIÓN DEL CURSO:

OBSERVACIONES

Pago mediante transferencia bancaria a cuenta :
[ES02 2100 2115 3702 0053 1173](#) LA CAIXA

* Enviar justificante de pago a info@dalymaformacion.com

De acuerdo con lo dispuesto con la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de carácter personal (LOPD), el abajo firmante autoriza a DALYMA FORMACIÓN el tratamiento de estos datos para la gestión de documentos relativos al curso solicitado. Asimismo estos datos podrán ser utilizados por DALYMA FORMACIÓN únicamente para informar al interesado sobre acciones formativas que puedan ser de su interés y serán incluidos en fichero de bolsa de trabajo de DALYMA FORMACIÓN

El abajo firmante podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición a este tratamiento dirigiéndose por escrito a la sede social de DALYMA FORMACIÓN sita en calle Astorga, nº 13-15, Bajo, 24009 LEÓN, en los términos de la normativa vigente.

FECHA:

FIRMA: