

PASO
PASO^a

F.P.
CURSO 2016/2017
FORMACIÓN PROFESIONAL

*cada logro comienza
con la decisión de intentarlo*

**CENTRO PRIVADO PASO A PASO FORMACIÓN
MATRÍCULA
Curso Intensivo de Monitor de ocio y tiempo libre
(Julio 2020)**

Lea atentamente este impreso y cumplimente los datos solicitados con letra clara.

Datos alumno/a:

Apellidos y Nombre: _____
D.N.I. Número: _____ Edad: _____
Data de nacimiento: _____ Lugar nacimiento: _____
Dirección completa: _____
Localidad: _____ Provincia: _____ CP: _____
Teléfonos: _____ Correo electrónico: _____

Accede al curso mediante

- Graduado en Educación Secundaria, Graduado escolar o equivalente Mayor de edad
 Técnico auxiliar en formación profesional u otro equivalente

Datos personales Padres/Tutor e dirección: (debe indicar **obligatoriamente** una persona de contacto ya que ante cualquier incidencia se llamará a la persona indicada)

Nombre y Apellidos: _____
Dirección completa: _____
Localidad: _____ Teléfonos: _____

1 – En caso de no formalizar la matrícula no se devolverá el pago de la reserva.

2 – El/la alumno/a da su consentimiento para el uso de las imágenes realizadas durante dicho curso en la página web da Fundación, en las redes sociales, así como a aparición en la prensa de ser el caso. Autorizo: SI NO

3 – En base al cumplimiento da Ley de Servicios de la Sociedad de la información y de correo Electrónico y, de la Ley Orgánica15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, le comunicamos que los datos recogidos mediante la solicitud de información y/o inscripción – matrícula de los cursos/campamentos ofertados por nuestra entidad, forma parte de un fichero automatizado con la finalidad de mantener relaciones profesionales, administrativas y/o comerciales, con lo que sus datos podrán ser tratados para informarle (vía postal, telefónica, presencial y/o telemática) sobre nuestros cursos y/o servicios, salvo que se oponga marcando este punto. Autorizo: SI NO

Si lo desea puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, oposición y/o cancelación de sus datos, dirigiéndose por escrito al Responsable del Fichero, PASO A PASO FORMACIÓN S.L Avda. Vila Verde nº 25, Lugo CP. 27002, o, mediante correo electrónico a la dirección, info@pasoapasoformación.com

(Firma del alumno/a o representante): _____

