



FICHA DE INSCRIPCIÓN

SERVICIO INTEGRAL DE TUTORES (S.I.T.)

1.- DATOS PARTICIPANTE

Nombre Primer Apellido Segundo Apellido
DNI N° Tlf.

2.- CARRERA SOBRE LA QUE SOLICITA INFORMACIÓN: (marque con una X)

Otras _____

3. DATOS DE ENVÍO DE DOCUMENTACIÓN. La documentación se enviará por MENSAJERO en HORARIO LABORAL a la dirección indicada.

En caso de no ser posible, por favor, indíquenos una nueva dirección de envío en la que haya alguien en horario laboral:

Dirección Particular Datos del centro de trabajo Otra dirección

Dirección

C. Postal Localidad Provincia

Envío a través de otros. Indicar nombre

4. FORMA DE CONTACTO DURANTE EL CURSO

Telf./ Móvil E-mail Horario preferente

Observaciones

Observaciones:

Conozco y acepto las condiciones de participación.

Firma del alumna/o

Protección de Datos:

Asimismo, al rellenar el formulario Vd. autoriza expresamente al tratamiento de sus datos personales con la finalidad de remitirle comunicaciones referentes a la oferta formativa gestionada, por cualquier medio, incluido el correo electrónico o similar. En caso de que Vd. no quiera recibir dicha información podrá comunicarlo dirigiéndose a través de correo electrónico a la dirección: administración@enyfor.es, detallando en el asunto "No deseo información de nuevos cursos".

Ejercicio de sus derechos: En los términos y con los requisitos previstos en la normativa sobre protección de datos vigentes, Vd. podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición, respecto de los datos personales obrantes en el referido fichero, dirigiéndose a tal efecto a su responsable en el domicilio que se indica del mismo. Además, podrá revocar la autorización para el envío de comunicaciones a través de correo electrónico o similar mediante e-mail remitido a administración@enyfor.es.

