

DATOS DEL SOLICITANTE

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NOMBRE

DNI/NIE

FECHA NACIMIENTO

DOMICILIO :

LOCALIDAD

PROVINCIA

COD.POSTAL

TELÉFONO(S)

CORREO ELECTRÓNICO (en mayúsculas)

SOLICITA

Que sea admitido/a para el curso 2024/2025, como alumno/a de la ESCUELA MUNICIPAL DE INFORMÁTICA Y NUEVAS TECNOLOGÍAS DE LA COMUNICACIÓN DE ORGAZ.

HORARIOS DISPONIBLES: 2 H/SEMANA CLASES CUOTA MENSUAL 35€

TALLER	DÍAS/HORARIO	MARQUE EL PROGRAMA ELEGIDO	
		MECA	INFOR
MECANOGRAFÍA POR ORDENADOR E INFORMÁTICA	Viernes (16:00 a 18:00h)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

DECLARACION, LUGAR, FECHA Y FIRMA

La persona abajo firmante DECLARA, bajo su expresa responsabilidad que son ciertos los datos que figuran en la presente solicitud.

En ORGAZ a _____ de _____ de 2024.

Fdo.: _____

PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento del reglamento (UE) 2016/679 de 27 Abril de 2016 (RGPD) y la Ley Orgánica de Protección de Datos de carácter personal le comunicamos que todos sus datos personales facilitados pasaran a formar parte de un fichero de datos automatizado gestionados de forma adecuada y atendiendo estrictamente a lo establecido en dicho reglamento, con la finalidad de darle a conocer las actividades del centro y para el ejercicio de la función educativa. Si lo desea puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación de sus datos, dirigiéndose por escrito al Responsable del Fichero, CENTRO DE FORMACION SONSECA S.L, con domicilio en Calle Mazarambroz, 3 de Sonseca, Toledo (Spain) ó administracion@qualitylanguageinaction.com, adjuntando una copia de su D.N.I