

Fecha de inscripción:	
Nombre del curso:	
<b>DATOS PERSONALES</b>	
Nombre y apellidos:	
D.N.I.:	Fecha de nacimiento:
Domicilio:	
Población:	C.P.:
Teléfono:	Teléfono (2):
Titulación:	
Situación actual del alumno: <input type="checkbox"/> Parado <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Trabajador	
Minusvalía: SI NO	
<b>DATOS DE LA EMPRESA DONDE TRABAJA</b>	
Nombre / Razón social:	
Dirección:	
Localidad:	C.P.:
Teléfono:	Fax:
Cargo que ocupa en la empresa:	
Correo electrónico:	
<b>OTROS CURSOS DEMANDADOS</b>	
<b>SUGERENCIAS</b>	

De acuerdo con lo establecido por la ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, doy mi consentimiento para que estos datos sean incluidos en un fichero automatizado del que es titular la Cámara Oficial de Comercio e Industria de Lorca y puedan ser utilizados con la finalidad de facilitar la organización y gestión de esta actividad formativa así como de facilitar información sobre otras acciones formativas organizadas por esta Corporación.

En el caso de que esta actividad formativa reciba algún tipo de subvención pública, o de que en su organización participe alguna entidad distinta del CDL, el interesado consiente expresamente la cesión de sus datos personales al organismo u organismos públicos que concedan la subvención, en cuanto sea necesaria para la justificación de la misma y a la entidad coorganizadora de la acción, a los solos efectos previstos en el párrafo primero de esta cláusula.

Declaro estar informado sobre los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición que podré ejercitar en el domicilio social del CDL abajo marcado.

FECHA Y FIRMA