



FICHA INSCRIPCIÓN LSE ASZA

FOTO

PRESENCIAL SEMI-PRESENCIAL ONLINE

1. DATOS PERSONALES

APELLIDOS

NOMBRE

DNI/NIE

MÓVIL

DOMICILIO

POBLACION

PROVINCIA

EMAIL

COLECTIVO

FECH.NAC:

HOMBRE

OCUPACIÓN

ÁMBITO

MUJER

EDUCATIVO

SANITARIO

ADMON.

SOCIAL

OTROS

PERSONA SORDA

NO SOCIO

SOCIO COLABORADOR

PERSONA OYENTE

SOCIO

FAMILIAR SOCIO

DE 1º GRADO

2. CURSO EN EL QUE SE MATRICULA

A1

B1

INICIO CURSO:

FIN CURSO:

A2

B2

MAÑANAS

TARDES

3. DATOS DEL BANCO PARA EL PAGO DEL CURSO

TITULAR CUENTA

DNI TITULAR

Nº CUENTA IBAN: ES

4. DOCUMENTACIÓN A APORTAR

FOTOGRAFÍA TAMAÑO CARNET

FOTOCOPIA DNI

JUST. BANCARIO DE MATRICULA Y 1er PLAZO

LEY DE PROTECCION DE DATOS

Autorizo a ASZA a realizar y utilizar imágenes durante la realización de la formación con la finalidad de difundir nuestros cursos en la web, blog o publicaciones por ASZA

Autorizo a ASZA a informarme sobre nuevos cursos, eventos y actos relacionados con la LSE.

Autorizo a los cargos en mi cuenta los plazos del curso de LSE de la Agrupación de Personas Sordas de Zaragoza y Aragón, se carguen en la cuenta bancaria indicada.

Y para que así conste y tenga los efectos oportunos firmo la presente en Zaragoza, a ___ de _____ de _____

Firma

Debido a la importancia de los datos facilitados en este formulario y de acuerdo a lo establecido en el Reglamento 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27/04/2016, le informamos de que sus datos personales facilitados están incorporados a los ficheros titularidad de la AGRUPACIÓN DE PERSONAS SORDAS DE ZARAGOZA Y ARAGON.

Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, mediante un escrito a la dirección C/ San Voto, 9. 50003 Zaragoza.