

Datos del Curso



FICHA DE INSCRIPCIÓN DEL ALUMNO

Curso Acción: Grupo: Horario: LUGAR DE IMPARTICIO	Fechas: ÓN:		Nº Horas:	
	Da	tosdel Alumno		
Nombre:	Apellidos:			
DNI:	Fecha de nacimi	iento:	Edad:	
N°S.S:	Telefono	E-mail:		
Dirección:		C. postal:	Provincia:	
Discapacidad	Si	No		
Afectados/víctimas terrorism	no Si	No		
Afectados/víctimas violencia	ı género	Si No		
Nivel Académinco	Sin Estudios E.G.B. B.U.P. F.P. C.O.U. Universitarios	Régimen de la S.S: (Especificar)	General Autonomos Otros (especificar)	
Categoria Profesional:		Area Funci ntermedios ores Cualificados ores no Cualificados	nal: DI: Dirección AD: Administración CO: Comercial MN: Mantenimiento PR: Producción	
Empresa en la que trabaja:		¿PYME(Sí/No):		
N°S.S. de la Empresa:		C.I.F. de la Empresa:		
Teléfono dela Empresa:	Código	Postal: Loc	calidad:	

Firma del Alumno

Documentación a Adjuntar: Fotocopia del DNI.

Fotocopia de última nomina.

perdo a la establecida en la Ley Orgánica 15/1990, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos de que

De acuerdo a lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos de que los datos personales que nos facilite, serán incorporados a un fichero titularidad de AESOCER S.L con domicilio AVDA. DE GALICIA Nº79 - 1º 15185 - CERCEDA (A CORUÑA), que cumple con las medidas de seguridad exigidas en el Real Decreto 1720/2007 de 21 de diciembre. La finalidad de dicho fíchero es la gestión y control de alumnos.

Usted nos autoriza, en caso de ser necesario, a ceder sus datos a otra empresa del GRUPO SAN MARTIN con la finalidad de resolver por parte de alguna de ellas la totalidad o parte del objeto del contrato que solicita:ESCUELA GALLEGA DE CONDUCTORES SAN MARTIN S.L., HOMOLOGACIONES Y EVENTOS S.L. y GAFOR (en caso contrario márquese la casilla de verificacion siguiente: No Autorizo Como alumno de GRUPO SAN MARTÍN podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, comunicándolo por escrito a C/FELIPE MINGUEZ SERRANO Nº2 POLIGONO DE LEDOÑO 15189 - CULLEREDO (A CORUÑA).