

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN CURSOS DE ESPECIALIZACIÓN

APELLIDOS _____ NOMBRE _____

DIRECCIÓN _____

C.P. _____ POBLACIÓN _____ PROVINCIA _____

DNI _____ TELEFONOS CONTACTO _____ / _____

E-MAIL _____

FORMACIÓN ACADÉMICA: _____

EXPERIENCIA LABORAL: _____

CERÁMICA DENTAL Y CAD_CAM - Módulo I (Octubre a Diciembre)

CERAMICA DENTAL Y CAD_CAM - Modulo II (Enero a Marzo)

CERÁMICA DENTAL Y NUEVAS TECNOLOGÍAS CAD_CAM (Abril a Julio)

ORTODONCIA SEMIPRESENCIAL (Abril-Julio)

Fecha: _____

Firma alumno: _____

Información básica sobre protección de datos:

Responsable: Centro de Formación Profesional Folguera Vicent, S.L.

Finalidades: Gestionar su solicitud. Realizar comunicaciones a través del correo electrónico de las gestiones solicitadas e información sobre futuros eventos que pueda resultar de su interés. Legitimación: Consentimiento del interesado. Destinatarios: No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal.

NO CONSIENTO el envío de comunicaciones comerciales por vía electrónica sobre futuros eventos organizados por Folguera Vicent que puedan resultar de mi interés. Derechos: Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional.

Información adicional: Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en www.folgueravicent.com

Cancelación del curso: La cancelación del curso podrá realizarse antes de su inicio. El Centro devolverá el importe abonado descontando un 25% en concepto de gastos de administración. Una vez iniciado el curso no se realizará ninguna devolución del importe abonado.