

ORGANIZA



amfar
federación de mujeres
y familias del ámbito rural

FINANCIA:



FICHA INSCRIPCIÓN

Nombre del Curso/Jornada:

NOMBRE:

APELLIDOS:

DNI:

FECHA DE NACIMIENTO:

DIRECCIÓN Y CP:

TELÉFONO:

CORREO ELECTRÓNICO:

OCUPACIÓN PROFESIONAL:

**Nº AFILIACIÓN DE LA
SEGURIDAD SOCIAL:**

NACIONALIDAD:

Con la remisión del presente documento, el titular de los datos aportados, acepta el tratamiento de los mismos. Los datos aportados formarán parte de nuestras actividades de tratamiento, pudiendo remitirle información de nuestras actividades y/o servicios.

Asimismo, usted reconoce que la información y los datos personales recogidos son exactos y veraces. Por tal razón le pedimos que comunique inmediatamente cualquier modificación de sus datos de carácter personal para que la información que disponemos esté siempre actualizada y no contenga errores.

Información básica sobre Protección de Datos

RESPONSABLE · AMFAR TENERIFE. FINALIDAD DEL TRATAMIENTO · La gestión de la inscripción a la jornada presentada así como la gestión y cumplimiento de los servicios prestados y/o actividades. | LEGITIMACIÓN · Consentimiento del interesado. | DESTINATARIOS · MAPA. No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal. | DERECHOS · Usted podrá solicitar el acceso, rectificación y/o supresión de sus datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional.