



I JORNADAS SOBRE INCENDIOS FORESTALES

I JORNADES SOBRE INCENDIS FORESTALS

FICHA DE INSCRIPCIÓN / FITXA D'INSCRIPCIÓ

PRECIO GRATUITO € / PREU GRATUÏT €

Nombre/*Nom*:

Apellidos/*Cognoms*:

Dirección/*Adreça*:

Población/*Població*:

Código Postal/*Codi Postal*:

D.N.I./*D.N.I.*:

Teléfonos/*Telèfons*:

Correo electrónico/*Correu electrònic*:

Titulación/*Titulació*:

Curso/*Curs*:

Universidad/*Universitat*:

CONSENTIMIENTO EXPRESO a que los datos que facilito sean objeto de tratamiento automatizado y pasen a formar parte de un Fichero de Registro del Consejo de Alumnos, cuya finalidad es el registro de datos a efectos de notificaciones, conociendo que puedo ejercer mis derechos de acceso, rectificación y cancelación de la información tratada ante el propio Consejo de Alumnos. (Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal)/

CONSENTIMENT EXPRES a què les dades que facilite siguen objecte de tractament automatitzat i passen a formar part d'un Fitxer de Registre del Consell d'Alumnes, la finalitat de les quals és el registre de dades a l'efecte de notificacions, coneixent que puc exercir els meus drets d'accés, rectificació i cancel·lació de la informació tractada davant del propi Consell d'Alumnes. (Llei Orgànica 15/1999 de Protecció de Dades de Caràcter Personal)/

Fecha/*Data*:

Firmado/*Signat*: