



IV CURSO EN NUTRICIÓN HUMANA Y DIETÉTICA “ALIMENTACIÓN HOSPITALARIA”

IV CURS EN NUTRICIÓ HUMANA I DIETÈTICA “ALIMENTACIÓ HOSPITALÀRIA”

FICHA DE INSCRIPCIÓN / FITXA D'INSCRIPCIÓ
PRECIO 25 €/ PREU 25 €

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 facilite 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 EXPRESÉS 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: