



HOJA DE INSCRIPCIÓN

Curso de

DATOS PERSONALES

Apellidos:

Nombre: D.N.I.

Fecha nacimiento: Localidad:

Domicilio actual:

Calle o Plz.: Número Piso: Telef.:

Localidad: DP: Provincia:

Estado civil: Profesión Empresa donde trabaja

DATOS ACADÉMICOS

Estudios realizados (Tache con una cruz lo que proceda)

G.E.S.O.	<input type="checkbox"/>	B.U.P.	<input type="checkbox"/>	Licenciado en Ed. Física	<input type="checkbox"/>	E.G.B.	<input type="checkbox"/>
Bachillerato	<input type="checkbox"/>	Estudios Medios	<input type="checkbox"/>	C.O.U.	<input type="checkbox"/>	OTROS	<input type="checkbox"/>
F.P.II	<input type="checkbox"/>	Estudios Superiores	<input type="checkbox"/>	E.S.O.	<input type="checkbox"/>		

DATOS DE MATRICULACIÓN DEL CURSO

Denominación del curso:

Lugar de celebración..... Fecha de celebración

NOTA: Adjuntar fotocopia del D.N.I. y 2 fotografías tamaño carnet

Los datos facilitados en este formulario son absolutamente confidenciales. Se tratarán de forma automatizada y se utilizarán para proporcionarle los mejores servicios en nuestra relación. Vd podrá acceder a ellos, solicitar cancelación u oposición conforme a la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal.

El abajo firmante autoriza la utilización de los datos personales contenidos en el presente documento y su tratamiento informático que serán cedidos a las entidades afiliadas a esta Real Federación Española de Piragüismo con fines relacionados con la actividad formativa solicitada.

En a de de 200...

Firma: