

FULLA D'INSCRIPCIÓ

DATA:

ACCIÓ FORMATIVA:

Nom i Cognoms:

Càrrec:

Organització:

Empresa:

Adreça:

C.P.:

Població:

Telèfon / Fax:

E-mail:

Signatura:

Les dades personals que ens aporta seran objecte d'un fitxer la finalitat del qual és la gestió de l'atenció a l'alumne així com proporcionar-li informació sobre les activitats de la Federació Alacantina de comerç FACPYME. Com a responsable d'aquest fitxer es compromet a respectar la confidencialitat de la seua informació de caràcter personal i a garantir l'exercici dels seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició. En facilitar-nos les seues dades, ens autoritza a mantenir-los informats de quantes novetats relatives a l'activitat de FACPYME es pugen generar del seu interès.

¿Per què mitjà es va assabentar de la realització de l'acció formativa?

-