

HOJA DE INSCRIPCION

FECHA:

ACCION FORMATIVA:

Nombre y Apellidos:

Cargo:

Organización:

Empresa:

Dirección:

C.P.:

Población:

Teléfono / Fax:

E-mail:

Firma:

Los datos personales que nos aporta serán objeto de un fichero cuya finalidad es la gestión de la atención al alumno así como proporcionarle información acerca de las actividades de la Federación Alicantina de comercio FACPYME. Como responsable de dicho fichero se compromete a respetar la confidencialidad de su información de carácter personal y a garantizar el ejercicio de sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición. Al facilitarnos sus datos, nos autoriza a mantenerles informados de cuantas novedades relativas a la actividad de FACPYME se puedan generar de su interés.

¿Por qué medio se enteró de la realización de la acción formativa?

-