

FICHA INSCRIPCIÓN CURSO

➤ ESCRIBA EN MAYUSCULA
➤ RELLENE TODOS LOS CAMPOS

CURSO solicitado:	
Fecha realización:	

DATOS PERSONALES:			
Nombre:			
Apellidos:			
DNI:		Sexo: Masculino	Femenino
Dirección:			
Población:		Provincia:	
C. Postal:		Teléfono:	
e-mail:			
Titulación		Nº colegiado:	
Colegio Oficial:			

DATOS FACTURACIÓN			
Nombre/Razón Social*:			
DNI/CIF:		Teléfono:	
Dirección:			
C. Postal:		Población	
Provincia			
e-mail:			
Nº transferencia/factura:			

*Las sociedades que cuenten con registro colegial se acogerán al importe de colegiados debiendo indicar el nº de registro de la misma, en caso contrario el importe será el de no colegiados.

Firma del interesado

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter personal, le informamos que los datos personales que nos aporte en ésta solicitud de inscripción pasarán a formar parte de los ficheros titularidad del Colegio Oficial de Aparejadores, Arquitectos Técnicos e Ingenieros de la Edificación de Santa Cruz de Tenerife, para gestionar su participación en la acción formativa solicitada y enviarle información sobre los próximos cursos que se impartan. Ud. podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en la dirección postal en Rambla de Santa Cruz, 151, bajo, 38003, Santa Cruz de Tenerife.