

INSCRIPCIÓN AULA MUNICIPAL DE ADULTOS

CURSO ACADÉMICO

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A

NOMBRE	1^{ER} APELLIDO	2^º APELLIDO

D.N.I./N.I.E./PASAPORTE:	FECHA DE NACIMIENTO:	NACIONALIDAD:
LUGAR DE NACIMIENTO:	PROVINCIA:	PAÍS DE NACIMIENTO:
TELÉFONO FIJO:	TELÉFONO MÓVIL:	PROFESIÓN:
DOMICILIO (CALLE, Nº, PISO, LETRA):		
LOCALIDAD:	PROVINCIA:	CÓDIGO POSTAL:
CORREO ELECTRÓNICO:		

TURNO	<input type="checkbox"/> MAÑANA	<input type="checkbox"/> TARDE	<input type="checkbox"/> INDISTINTO
--------------	--	---------------------------------------	--

CURSOS EN LOS QUE SOLICITA INSCRIBIRSE:

<input type="checkbox"/> AÚN APRENDO	<input type="checkbox"/> FORMACIÓN BÁSICA
<input type="checkbox"/> ESPAÑOL PARA EXTRANJEROS	NIVEL: <input type="checkbox"/> A0 <input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1
<input type="checkbox"/> INFORMÁTICA EXTRANJEROS	NIVEL: <input type="checkbox"/> INICIAL <input type="checkbox"/> BÁSICO
<input type="checkbox"/> OTROS CURSOS, TALLERES.....	PROPONNOS:

POLITICA DE PRIVACIDAD Y DATOS PERSONALES EN EL AULA MUNICIPAL PARA ADULTOS DE HOYO DE MANZANARES.

LOS DATOS PERSONALES RECOGIDOS EN ESTE FORMULARIO SERÁN TRATADOS POR EL AULA MUNICIPAL PARA PERSONAS ADULTAS DE HOYO DE MANZANARES PARA:

- TRAMITAR SU MATRICULACIÓN EN LOS ESTUDIOS SELECCIONADOS.
- FACILITARLE INFORMACIÓN SOBRE LAS ACTIVIDADES QUE SE REALICEN EN EL AULA; ASÍ COMO OFRECERLE NOTICIAS QUE PUEDAN RESULTAR DE SU INTERÉS A TRAVÉS DE MEDIOS ELECTRÓNICOS, EN CONCRETO CORREO ELECTRÓNICO Y GRUPO DE WHATSAPP PARA MEJORAR Y AGILIZAR LA COMUNICACIÓN EN EL PROCESO DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE.

PUEDE Oponerse libremente a recibir estas comunicaciones sin que ello condicione su relación con el aula municipal.

EL TRATAMIENTO DE SUS DATOS QUEDARÁ LEGITIMADO POR SU CONSENTIMIENTO. IGUALMENTE, LE INFORMAMOS QUE SUS DATOS SERÁN CONSERVADOS MIENTRAS NO SE Oponga al tratamiento de los mismos con las finalidades indicadas.

CUALQUIER CAMBIO EN LOS DATOS EXPRESADOS DEBERÁ SER COMUNICADO A LA MAYOR BREVEDAD POSIBLE.

AUTORIZACIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE FOTOGRAFÍAS DURANTE LA ACTIVIDAD Y SU UTILIZACIÓN PARA LA DIFUSIÓN DE LA MISMA:

SÍ NO

LA PERSONA ABAJO FIRMANTE SOLICITA INSCRIPCIÓN EN EL AULA MUNICIPAL PARA EL CURSO INDICADO.

EN HOYO DE MANZANARES, A _____ DE _____ DE _____

FIRMA:

--