

CG01		FICHA RECOGIDA DE DATOS	
------	--	---	--

DATOS PERSONALES (*) Campo obligatorio

D.N.I. (*)		Nombre(*)					
Apellidos (*)		Fecha nacimiento (*)					
Domicilio (*)		Nº		Piso		C.P	
Localidad		Teléfonos					
Provincia		E- mail: (*)					
Estudiante ☐	Desempleado ☐	Trabajador :	Autónomo ☐	Cuenta ajena ☐			

DATOS ACADÉMICOS

	Sin Estudios	
	Certificado Escolaridad	
	Estudios Primarios o EGB	
	Estudios Secundarios o ESO/FPB	
	FPI O CFGM	Especialidad
	FPII O CFGS	Especialidad
	Certificado de Profesionalidad	Nombre
	Bachillerato/COU	
	Diplomado	Especialidad
	Licenciado/Grado	Especialidad

PREFERENCIA FORMATIVA

Familia		Materia	
Curso		Horario Preferente	

OBSERVACIONES

--	--

¿DONDE TE HAS INFORMADO? (*) Campo obligatorio

	Amigos y/o antiguos alumnos
	Publicidad directa (e-mail o sms directo)
	En el propio centro de formación
	Publicidad a pie de calle (carteles, flyers etc)
	Redes sociales y/o página web
	Televisión o prensa
	Otros (especificar)

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le comunicamos que la cumplimentación de los datos personales que se solicitan es voluntaria y serán incluidos en un fichero automatizado de ESLA CENTROS DE FORMACIÓN S.L (alumnos) , con la finalidad de tramitar la preinscripción y gestión posterior de los cursos a los que se inscriba o solicite información, enviarle nuestros catálogos y novedades sobre cursos y actividades. Asimismo, mediante la firma de la presente cláusula, usted nos presta su consentimiento expreso para la cesión de sus datos a las empresas del grupo. Para acceder, rectificar y cancelar sus datos, puede hacerlo dirigiéndose por escrito, adjuntando fotocopia de su DNI a ESLA CENTROS DE FORMACIÓN S.L (C/Pablo Morillo nº 25 Bajo 49013 de Zamora). Le informamos que los datos podrán ser utilizados por la empresa para remitirle información de su interés propia o ajena, y para cederlos a empresas del grupo o a organismos públicos vinculados directamente con la gestión del curso. Durante la realización de nuestras actividades es posible que se obtengan imágenes con la finalidad de presentarlos en medios de distribución publicitarios de la empresa o empresas del grupo por lo que se solicita su autorización para la obtención de dichas imágenes y cesión en exclusiva de los derechos de explotación.

Autorizo el uso de mi imagen	x	Autorizo el envío de comunicaciones por medios telemáticos	x
No autorizo el uso de mi imagen		No autorizo el envío de comunicaciones por medios telemáticos	

Así mismo, usted **AUTORIZA** expresamente que los datos puedan ser conservados y utilizados por el Centro para enviarle publicidad sobre próximas acciones formativas o actividades de su interés.

Fecha de inscripción

...../...../.....

Firmado:
(Indicar nombre y apellidos)

Atendido por _____