Escuela de Enología
San Gabriel

Junta de Castilla y León

CURSO de INFORMÁTICA y CONTABILIDAD
50 h.

ALUMNO/A

Nombre y apellidos	
Nacido en	*Provincia*
Fecha de Nacimiento	

DOMICILIO ACTUAL

Calle	*Número*	*Piso*	*Puerta*
Población	*Código Postal*	*Provincia*	
Teléfono domicilio	*Teléfono móvil*		
Correo Electrónico			

OBSERVACIONES

_____, a _____ de _____ de 2010

Firma

De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos de que sus datos personales serán incorporados a un fichero automatizado con la finalidad de realizar gestiones necesarias relacionadas con la actividad formativa. En el caso de producirse alguna modificación de sus datos, rogamos nos lo comunique debidamente por escrito con la finalidad de mantener sus datos actualizados. Para el ejercicio de sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición deberá dirigirse al responsable del fichero Colegio San Gabriel, Ctra. de La Aguilera km. 6,5 09400 Aranda de Duero (Burgos).

PDF created with pdfFactory Pro trial version www.pdffactory.com