

Datos del instructor 2

Nombre:

Apellidos:

Fecha nacimiento:

D.N.I.:

Nivel académico:

Titulación:

Datos del instructor 3

Nombre:

Apellidos:

Fecha nacimiento:

D.N.I.:

Nivel académico:

Titulación:

Mislata, _____ de _____ de _____

El/la solicitante

Mislata Formación, S.L. le informa que los datos personales que nos facilite serán tratados de acuerdo con lo dispuesto en la Legislación vigente referente a datos de carácter personal.

En este sentido, podrán ser incorporados a un fichero automatizado de datos cuya finalidad es realizar la gestión administrativa y con el objeto de mejorar la calidad de nuestro servicio. Consiente que sus datos puedan ser cedidos si ello fuera estrictamente necesario para tramitarle el curso solicitado y conseguir la subvención del mismo. Asimismo podremos enviarle información acerca de ofertas formación por cualquier medio de comunicación incluidos medios electrónicos para lo cual nos facilita su consentimiento. Si no desea recibir información de la entidad o futuras promociones, indíquenoslo: NO

Mislata Formación, S.L. garantiza el derecho de acceder, modificar, oponerse o cancelar los datos personales contenidos en nuestros ficheros, para lo cual deberá hacernos llegar su consulta a la dirección: Avenida Gregorio Gea Nº 61.bajo. 46920 Mislata-Valencia.