

1 DATOS DEL SOLICITANTE			
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
NOMBRE	DNI/NIE		FECHA NACIMIENTO
DOMICILIO :		LOCALIDAD	
PROVINCIA	COD.POSTAL	TELÉFONO(S)	
CORREO ELECTRÓNICO (en mayúsculas)			

2 SOLICITA		
Que sea admitido para el curso 2013/2014 como alumno/a de la Escuela Municipal de Informática y Nuevas Tecnologías de la Comunicación de ORGAZ		
Marcar con un círculo, la(s) actividad(es) a cursar		
MECANOGRAFIA POR ORDENADOR	INFORMÁTICA	INICIACIÓN AL ORDENADOR PARA ADULTOS

3 AUTORIZO	
Pasen la cuota de 20 € mensuales por el siguiente número de cuenta:	
TITULAR DE LA CUENTA	
ENTIDAD BANCARIA	
NUMERO DE CUENTA	

4	DECLARACION, LUGAR, FECHA Y FIRMA
La persona abajo firmante DECLARA, bajo su expresa responsabilidad que son ciertos los datos que figuran en la presente solicitud.	
En _____ a _____ de _____ de 2013	
Fdo.: _____	

PROTECCION DE DATOS
En cumplimiento de lo dispuesto en Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, Centro de Formación Sonseca informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este formulario van a ser incorporados, para su tratamiento, al fichero automatizado propio de la empresa. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a Centro de Formación Sonseca, Calle Mazarambroz, 3. 45100 Sonseca.Toledo