

ES IMPRESCINDIBLE CUMPLIMENTAR CADA UNO DE LOS CAMPOS

DATOS DEL INTERESADO						
Nombre:		Apellidos:				
Dirección:						
Localidad:					CP:	
Teléfono:				F. de nacimiento:		
DNI:				Nº Seg. social		
Tipo de contrato (MARCAR)		Régimen General		Fijo discontinuo	Autónomo	Otros (especificar en observ.)
DATOS DE LA EMPRESA						
Nombre:						
Localidad:					CIF:	
Teléfono:					Fax:	
SECTOR O CONVENIO AL QUE PERTENECE LA EMPRESA						
Comercio	Restauración	Metal	Guarderías	Peluquería y estética	Servicios	Otros
CURSOS EN LOS QUE SE INSCRIBE						
Indique los cursos por orden de preferencia						
1						
2						
3						
Mi horario preferido es		MAÑANA (9-14 H.)		TARDE (15-20 H.)		NOCHE (20-22 H.)
Observaciones:						
					Fecha	

No dude en realizar copias de esta hoja, o pedir que le enviemos más. Puede usted enviar la hoja de inscripción por fax al número 971 30 30 25 o entregarla en mano en las oficinas de PIMEEF: Avda. España, 18-20, 1º - C/ Historiador José Clapés, 4 –IBIZA

De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le comunicamos que los datos de carácter personal que ha proporcionado quedarán incorporados y serán tratados en un fichero cuya titularidad es de PIMEEF, Responsable del Fichero y con domicilio en AV. ESPAÑA, 18-20 1º 07800 IBIZA, con la finalidad de tenerle informado de sus servicios. Asimismo le comunicamos la posibilidad de que estos mismos datos sean cedidos a las empresas que gestionen y ejecuten cada acción formativa. El solicitante autoriza a PIMEEF a utilizar los datos en el caso de que así lo reclamara el organismo responsable de las acciones formativas. Si lo desea, puede acceder, rectificar, cancelar y oponerse al tratamiento de dichos datos mediante escrito dirigido a la dirección anteriormente citada.