



Boletín de Inscripción



DATOS DEL CURSO EN EL QUE DESEA INCRIBIRSE: (Elige un máximo de 3 cursos por orden de prioridad)

Nombre del curso (1º Opción) _____
Nombre del curso (2º opción) _____
Nombre del curso (3º opción) _____

DATOS DEL ALUMNO:

Apellidos _____
Nombre _____
N.I.F. _____ Dirección _____
Teléfono de Contacto _____ Provincia _____ C.P. _____
Fecha Nacimiento _____ E-mail _____

En cumplimiento de la LOPD 15/1999 y de la LSSI-CE 34/2002 se INFORMA de que sus datos, incluido su correo electrónico y teléfono móvil, que resultan necesarios para la formalización, gestión administrativa así como la ejecución y desarrollo de toda aquella actividad institucional propia de IPS SL, se incorporarán a un fichero automatizado cuya titularidad y responsabilidad viene ostentada por IPS SL. Al remitir el interesado sus datos de carácter personal y de correo electrónico a IPS SL, expresamente AUTORIZA la utilización de dichos datos a los efectos de las comunicaciones periódicas, incluyendo expresamente las que se realicen vía correo electrónico y sms, que IPS SL lleve a cabo con sus alumnos, antiguos alumnos y posibles interesados informándoles de sus actividades/noticias, cursos, programas así como cualesquier ofertas de servicios y productos relacionados con la actividad institucional que se desarrolla. El interesado podrá ejercitar respecto a sus datos los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en la dirección: IPS SL C/ Ayala, 118, L10 28006 Madrid.

Si no desea que sus datos sean utilizados a estos efectos indíquelo a continuación:

No consiento el uso de mis datos

_____, a _____ de _____ de 20

Firmado:

Declaro que los datos expuestos corresponden a la realidad

IPS SL FORMACIÓN

www.ips-formacion.com

Email : ips@ips-formacion.com