

# INSCRIPCIÓN ESCUELA DE PRÁCTICAS 2013/2014 MÓDULOS



**APELLIDOS Y NOMBRE:**

**Nº COLEGIADO:**

**MÓDULO/S EN EL QUE SE MATRICULA:**

**DIRECCIÓN:**

**POBLACIÓN:**

**PROVINCIA:**

**ESTUDIOS:**

**TELÉFONO:**

**D.N.I.:**

**E-MAIL:**

**NÚMERO DE CUENTA DE INGRESO (BANESTO)**

**0030/4001/91/003846271**

**IMPRESINDIBLE ADJUNTAR COPIA DNI**

En cumplimiento del artículo 5 de la Ley 15/1999, por el que se regula el derecho de información en la recogida de los datos, se le informa de los siguientes extremos:

Los datos de carácter personal que sean recabados de Ud. serán incorporados a un fichero cuyo responsable es **ILUSTRE COLEGIO DE GRADUADOS SOCIALES DE CÓRDOBA**. La recogida de datos tiene como finalidad poder llevar a cabo la gestión administrativa y docente de la acción formativa de la que se muestre interesado.

La consignación de los datos solicitados o las respuestas a las preguntas que se le puedan formular durante la recogida de datos tienen carácter obligatorio, pues la información solicitada es imprescindible para la inscripción en dicha acción formativa.

En todo caso, tiene Ud. derecho a ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, determinados por la Ley orgánica 15/1999, de 13 de diciembre.

Dispone de 30 días para mostrar su negativa al tratamiento de los datos recopilados, entendiéndose que, en caso de no pronunciarse, muestra su conformidad al tratamiento de sus datos.

Teléfono: 957474370

Enviar al fax 957474370 o al

E-mail: [secretaria@graduadosocialcordoba.es](mailto:secretaria@graduadosocialcordoba.es)