

FORMULARIO DE INSCRIPCION DE CURSO / JORNADA

Nota: los campos marcados con * son obligatorios

DATOS DEL CURSO

Curso / jornada / acto que solicita: *

Lugar y fecha del curso: *

DATOS PERSONALES

Nombre y Apellidos *			
Fecha de Nacimiento *		D.N.I. *	
Direccion *			
Código Postal *		Localidad *	
Telefono *		E-mail *	

DATOS EMPRESARIALES

Empresa*			
Direccion		CIF	
pagina web			
telefono			

He sido informado de que los datos que facilito serán incluidos en los ficheros de AJE Cartagena y Comarca, con la finalidad de proceder a la administración y gestión de la asociación y de servir como fuente de información, y manifiesto mi consentimiento. Asimismo, autorizo la comunicación de mis datos a los demás socios de la AJE Cartagena y Comarca, con la finalidad de cumplir los objetivos de la asociación descritos en los Estatutos. Igualmente, autorizo que mis datos aparezcan en la web www.ajecartagena.com con el fin de dar a conocer mi empresa y fomentar el networking. También he sido informado de la posibilidad que ostento de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, indicándolo por escrito a AJE Cartagena y Comarca, de acuerdo con la Ley Orgánica 15/99, de 13 de diciembre