

SAVIA FORMACIÓN

C/ Sevilla nº 2 – Polígono Industrial La Amarguilla en Alameda (Málaga)

C/ Mallorca nº 17 – Edf. Ajolín 3 local 2 en Fuengirola (Málaga)

Teléfonos: 951 539 162 – 651 897 485

Sitio web: www.saviaformacion.com | E-mail: info@saviaformacion.com



SOLICITUD DE MATRÍCULA

DATOS DE LA ACCIÓN FORMATIVA

Denominación: (SEAG0311) GESTIÓN DE SERVICIOS PARA EL CONTROL DE ORGANISMOS NOCIVOS

Modalidad: AULA VIRTUAL+MADRID Fechas de impartición: 2023 Precio: 1.900 EUROS

DATOS DEL ALUMNO/A

Nombre y apellidos: _____ NIF: _____

Dirección: _____

Cód. postal: _____ Población: _____ Provincia: _____

Teléfono: _____ E-mail: _____

Forma de pago: **ÍNTEGRO ANTES DEL COMIENZO DEL CURSO** **MEDIANTE RECIBOS DOMICILIADOS (4 PLAZOS)**

CONSENTIMIENTOS EXPRESOS (marque con una X)

La persona abajo firmante presta su **CONSENTIMIENTO** **NO PRESTA SU CONSENTIMIENTO** para el envío comunicaciones referentes a la acción formativa en la que se inscribe, así como otras que pudieran resultar de su interés, a través de correo electrónico y también a través de Whatsapp, Telegram, SMS y otros servicios de mensajería instantánea vinculados al número de teléfono que figura en los Datos del alumno/a.

La persona abajo firmante **AUTORIZA** la grabación y difusión de su imagen con fines publicitarios en la realización de actividades lectivas, complementarias, etc. organizadas por Savia Formación y a su publicación en portales web y redes sociales propias de la empresa.

SOLICITUD DE MATRÍCULA Y FIRMA

La persona abajo firmante SOLICITA la matriculación en la acción formativa comprometiéndose a formalizar su inscripción con el **abono de la cantidad de 400 euros en concepto de reserva de su plaza** mediante ingreso en cuenta o transferencia bancaria, indicando su nombre completo en el concepto, a SAVIA INGTECNOVA S.L. en el número de cuenta que se detalla a continuación:

ES 71 3058 0701 4927 2000 7880

Asimismo, mediante su firma asegura conocer los datos de impartición y se obliga a asistir, al menos, al 80% de las sesiones en Aula Virtual y al 100% de las sesiones presenciales –entendiendo que una asistencia inferior podría conllevar a la no obtención del título de formación.

En _____, a _____ de _____ de _____

Firma del alumno/a:

Le informamos que los datos personales de esta ficha serán incorporados en un fichero bajo nuestra responsabilidad, durante el tiempo legalmente previsto, y tratados de forma leal y lícita conforme a los principios y derechos recogidos en la LOPD y demás normativa de desarrollo; con la única finalidad de cumplir adecuadamente con el servicio que usted nos ha solicitado, así como mantenerle informado de nuevos servicios, promociones y/o eventos desarrollados por SAVIA INGTECNOVA S.L., que puedan ser de su interés. Si no desea ser informado, señale con una X la siguiente casilla:

Vd. como interesado directo, tiene derecho de acceso, modificación, cancelación y oposición al tratamiento de sus datos; autoriza a que pasen a formar parte del fichero; y a recibir comunicaciones comerciales de productos y servicios relacionados con nuestro sector de trabajo: cursos de formación presencial, a distancia, teleformación, etc. así como organización de eventos y seminarios. Puede hacer efectivos sus derechos ante SAVIA INGTECNOVA S.L., NIF: B-92980283, C/ Mallorca, 17 local 2 en Fuengirola (29640, Málaga) – info@saviaformacion.com