

## SOLICITUD DE MATRÍCULA

### 1. DATOS DE LA ACCIÓN FORMATIVA

Denominación: \_\_\_\_\_

Modalidad: \_\_\_\_\_ Fechas de impartición: \_\_\_\_\_ Precio: \_\_\_\_\_

### 2. DATOS DEL/LA PARTICIPANTE

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Dirección: \_\_\_\_\_

Cód. postal: \_\_\_\_\_ Población: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

### 3. 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 teléfono, correo electrónico, Whatsapp, Telegram, SMS y/o otros servicios de mensajería instantánea o no vinculados a la información 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 *cursiva* y a su publicación en portales web y redes sociales propias de la empresa.

### 4. SOLICITUD DE MATRÍCULA Y FIRMA

La persona abajo firmante **SOLICITA** la matriculación en la acción formativa anteriormente referenciada abonar la totalidad del precio del curso antes del comienzo del mismo mediante ingreso en cuenta o transferencia bancaria, indicando su nombre completo en el concepto, en el número de cuenta que se detalla a continuación: ES08 0182 6727 1502 0160 8612

Asimismo, mediante la firma de este documento asegura haber sido informado de los criterios de evaluación del curso; entendiéndose que la obtención del título de formación depende del aprovechamiento de la acción formativa.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma del/la participante:

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 CURSIVA SERVICIOS DE FORMACIÓN S.L. y/o otras empresas de su grupo que puedan ser de su interés. Si no desea ser informado/a, señale con una X la siguiente casilla:

Vd. como interesado/a 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 CURSIVA SERVICIOS DE FORMACIÓN S.L., NIF: B-93606275, Urb. Paraíso de la Bahía núm. 18 (29690, Casares) – [e.aranda@cursiva.info](mailto:e.aranda@cursiva.info)