

Solicitud de matrícula

SEAG0212. Mant. higiénico-sanitario de inst. susc. De proliferación de microorganismos nocivos y su diseminación por aerosolización

DATOS DEL ALUMNO/A

Nombre y apellidos: _____ NIF: _____

Dirección: _____

Cód. postal: _____ Población: _____ Provincia: _____

Teléfono: _____ E-mail: _____

Manifiesto que los datos fiscales que deseo aparezcan en mi factura son otros (ej. Empresa).

CONSENTIMIENTOS EXPRESOS

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 anteriormente referenciada, a impartir en **modalidad de teleformación, con tutorías y exámenes presenciales en Fuengirola** desde el **11 de noviembre**, comprometiéndose a abonar la totalidad del precio antes de su comienzo mediante ingreso en cuenta o transferencia bancaria, indicando su nombre completo en el concepto, a CURSIVA SERVICIOS DE FORMACIÓN S.L. en el número de cuenta que se detalla a continuación:

ES08 0182 6727 1502 0160 8612

Asimismo, mediante su firma asegura conocer los requisitos de acceso, los datos de impartición y los criterios de evaluación entendiendo que la falta de aprovechamiento podría conllevar la no obtención del título de formación.

En _____, a _____ de _____ de _____

Firma del alumno:

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. 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; autorización 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, 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

OTROS DATOS

1. Indique el medio por el que se informó sobre esta acción formativa:

Cartelería. Página web. Redes sociales.

A través de un amigo/conocido.

Prensa, radio, etc. Indique cuál/es: _____

Otros medios. Indique cuál/es: _____

2. Explique las razones por las que solicita la acción formativa:

3. ¿Qué tipo de experiencia posee en relación con la acción formativa solicitada?

4. Observaciones:
