

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; entendiendo 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 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; 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: B92980283, Calle Mallorca 17, Fuengirola 29640, Málaga – info@saviaformacion.com