

FICHA DE MATRICULACIÓN

CURSO "CONTRATOS, NOMINAS Y SEGUROS SOCIALES". 2009

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO: _____

SEGUNDO APELLIDO: _____

NOMBRE: _____

D.N.I.: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

DOMICILIO: _____

CÓDIGO POSTAL: _____

LOCALIDAD: _____

PROVINCIA: _____

TELÉFONO: _____

FAX.: _____

ESTUDIOS: _____

E-MAIL: _____

TRABAJADOR AUTÓNOMO

ACTIVIDAD ECONÓMICA: _____

TRABAJADOR DE PYME

EMPRESA: _____

DOMICILIO SOCIAL: _____

LOCALIDAD: _____

PROVINCIA: _____

CÓDIGO POSTAL: _____

TELÉFONO: _____

OTROS (desempleados, profesionales liberales, etc.)

A efectos de lo dispuesto en la ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de 1.999, de Protección de Datos de Carácter Personal (L.O.P.D), la Cámara Oficial de Comercio E Industria de León, informa al usuario de que los datos personales incluidos en este formulario, gozan de la protección prevista en la L.O.P.D y van a ser incorporados a un fichero automatizado de carácter personal, creado y mantenido bajo responsabilidad de la Cámara Oficial de Comercio E Industria de León, con la finalidad de facilitar al usuario el acceso de información relativa a la actividad formativa de esta Corporación. Las respuestas a las cuestiones planteadas en el presente formulario tienen carácter voluntario. Los datos de carácter personal serán tratados con el grado de protección adecuado, según el R.D 994/1.999 de 11 de junio. El responsable de estos ficheros es la Cámara Oficial de Comercio E Industria de León, con domicilio en Avenida Padre Isla, 30 (León). El usuario podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, mediante comunicación escrita dirigida a la Cámara Oficial de Comercio E Industria de León. Estos datos serán guardados y protegidos por el deber de secreto y confidencialidad y asimismo por parte de la Cámara Oficial de Comercio E Industria de León se adoptarán todas las medidas necesarias para evitar su alteración, pérdida, tratamiento o acceso no autorizado. Sus datos personales no serán cedidos ni transferidos a terceros sin su previo consentimiento.

A efectos de la mencionada Ley Orgánica 15/1.999, de protección de Datos de Carácter Personal, he sido informado previamente y declaro la exactitud y veracidad de los datos contenidos en el presente cuestionario y autorizo su utilización para la finalidad con la que han sido recogidos. Estos datos no se pueden utilizar para finalidades diferentes.

Fecha:

Firma: