

FICHA DE PRE-INSCRIPCIÓN CURSOS IF

NOMBRE DEL CURSO Y/O CURSOS A SOLICITAR

SOLICITANTE

Nombre y Apellidos: _____

Actividad actual: _____

Teléfono: _____ e-mail: _____

Dirección: _____

EXPECTATIVAS

Expectativas de los cursos: _____

FORMACION-EXPERIENCIA PREVIA

	Parcial	Completa
Titulación _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Cursos específicos realizados: _____

Experiencia en incendios: _____

POLÍTICA DE PRIVACIDAD - LOPD (Ley Oficial de Protección de Datos) Le informamos que los datos personales obtenidos mediante este formulario, así como su dirección de correo electrónico, han sido incorporados en un fichero del cual es responsable Faasa Aviación, con la finalidad de atender sus consultas y enviarle información relacionada con la entidad que pudiera ser de su interés - Faasa Aviación se compromete a usar los datos recogidos mediante este formulario, únicamente para la finalidad anteriormente mencionada. El interesado declara tener conocimiento del destino y uso de los datos personales recogidos mediante la lectura de la presente cláusula. Si desea ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición en los términos establecidos en la Ley Orgánica 15/1999, puede hacerlo a la siguiente dirección Faasa Aviación - Aeródromo Sebastián Almagro, Ctra. Fuente Palmera Km. 4,5 - 14700 Palma del Rio (Córdoba) - Leído y conforme

Please e-mail completed nomination form to: seilaf@seilaf.com