

## FICHA INSCRIPCIÓN ALUMNO

### DATOS DE LA ACCIÓN FORMATIVA:

Denominación:

---

### DATOS PERSONALES

NIF o NIE: .... / /      Núm. Seguridad Social / / /  
A filiación:

---

APELLIDOS Y NOMBRE

---

Correo Electrónico:

---

Fecha nacimiento: / /      Discapacitado:      Sí      No      Sexo:      Hombre      Mujer

---

Dirección:      Código Postal:

---

Teléfono:      Población:      Provincia:

---

### NIVEL ACADÉMICO

Sin estudios	Estudios primarios	Graduado escolar	ESO	FPI
FPII/ Ciclo grado medio	Ciclo grado superior	BUF / COU	Diplomatura	Licenciatura

### SITUACIÓN LABORAL

<b>RG</b> Régimen General	<b>AU</b> Régimen Especial Autónomos
<b>RE</b> Regulación trabajo o en período de no ocupación	<b>FD</b> Fijo discontinuo en período de no ocupación

### ÁREA FUNCIONAL DEL PUESTO DE TRABAJO

### CATEGORÍA PROFESIONAL

<b>DI</b> Dirección	<b>AD</b> Administración	<b>DI</b> Directivo	<b>TQ</b> Trabajador cualificado
<b>CO</b> Comercial	<b>MN</b> Mantenimiento	<b>MI</b> Mando Intermedio	<b>BC</b> Trabajador baja cualificación
<b>PR</b> Producción		<b>TE</b> Técnico	

### DATOS DE LA EMPRESA:

CIF: / /      Número Inscripción Seguridad Social: / / /

---

Nombre empresa / Razón Social:

---

Dirección:      Código Postal:

---

Teléfono :      Población:      Provincia:

---

**HE LEÍDO Y ACEPTO LAS CONDICIONES DE USO Y LA POLITICA DE PRIVACIDAD**

De acuerdo con lo establecido por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), consiento que los datos facilitados en el formulario sean incorporados a un fichero del que es titular Adalid Inmark, S.L. con la finalidad de facilitar un mejor servicio e información sobre los productos y servicios ofrecidos

Cuando el usuario decide incorporarse en Adalid Inmark, S.L., al rellenar el formulario de alta con los datos personales en él solicitados y aceptar su envío, AUTORIZA EXPRESAMENTE ADALID INMARK, S.L. para que trate e incorpore en el fichero automatizado de su propiedad aquellos datos personales facilitados en el mencionado formulario, así como todos los datos que se generen en relación con su participación en nuestros cursos.

Autorizo a la sociedad ADALID INMARK, S.L. con C.I.F. número B83685552, para que pueda remitirme comunicaciones comerciales, newsletters y boletines comerciales por medio de correo electrónico o cualquier otro medio de comunicación electrónica.

La cumplimentación de todos los datos personales facilitados es totalmente voluntaria, pero necesaria para la gestión de su solicitud y el usuario se hace responsable acerca de su veracidad y exactitud.

Consiento que mis datos puedan ser cedidos, exclusivamente para las finalidades indicadas anteriormente, a otras entidades pertenecientes al grupo de empresas Adalid Inmark, S.L., filiales y participadas, así como a otras personas físicas o jurídicas que, asimismo, desarrollen cualesquiera de las referidas actividades y con las que las distintas entidades de las empresas antes mencionadas concluyan acuerdos de colaboración. Todo ello tanto si se formalizase o no operación alguna.

Asimismo, declaro haber sido informado de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de mis datos mediante comunicación escrita dirigida a: "DATOS LOPD" Adalid Inmark, S.L. C/ Orduña 3, 28034 Madrid.