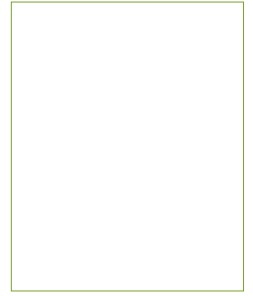


Ficha de matrícula

Curso online via excepcional



Curso 20__ / 20__

Pediatría

Geriatria

Familiar y Comunitaria

● DATOS DEL ALUMNO

Apellidos:	<input type="text"/>	Nombre:	<input type="text"/>
Fecha de Nacimiento:	<input type="text"/>	DNI/NIF/Pasaporte:	<input type="text"/>
Dirección:	<input type="text"/>		
Localidad:	<input type="text"/>	Provincia:	<input type="text"/>
Nacionalidad:	<input type="text"/>	Código Postal:	<input type="text"/>
Teléfono:	<input type="text"/>	Móvil:	<input type="text"/>
E-mail:	<input type="text"/>		

● DATOS ACADÉMICOS

Año de Inicio de Diplomatura:	<input type="text"/>
Escuela:	<input type="text"/>
Hospital donde has realizado las prácticas:	<input type="text"/>

Protección de datos de CARÁCTER personal

En cumplimiento de lo previsto en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal le informamos que los datos personales que voluntariamente nos facilita a través del presente formulario de matriculación, los cuales resultan necesarios para su tramitación y gestión académica, serán incorporados a un Fichero cuyo Responsable es CTO ENFERMERIA, S.L.

El destinatario de la información que se genere será el propio alumno, atendiendo a lo dispuesto en la legislación estatal o autonómica aplicable.

El alumno dispone de sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición al tratamiento de sus datos que podrá ejercer en el siguiente domicilio C/ Francisco Silvela 106, 28002 de Madrid, España.

El alumno, al rellenar el formulario de matriculación, autoriza expresamente a CTO ENFERMERIA, S.L. el Tratamiento de sus Datos Personales con la finalidad de remitirle comunicaciones comerciales de los productos y servicios por parte de CTO ENFERMERIA, S.L. que siendo similares a los actuales, habitualmente ofrecemos en condiciones más ventajosas, por cualquier medio, incluido el correo electrónico o similares, pudiendo cederlos con el mismo objeto a las sociedades del Grupo CTO, auxiliares y participadas, cuya actividad comprende las de tipo académico.

Conforme. El alumno: _____

FIRMA: