

PROGRAMA DE FORMACIÓN DE MUJERES EN EL MEDIO RURAL
INSCRIPCIÓN

Curso: _____

Datos de las Participantes

Nombre:

DNI:

Lugar y Fecha de nacimiento:

DIRECCIÓN:

Localidad:

Código Postal:

E-mail:

Teléfono de contacto:

FORMACIÓN ACADÉMICA:

FIRMA:

CLAÚSULA DE INFORMACIÓN PARA LA RECOGIDA DE DATOS

Con objeto de dar cumplimiento a las obligaciones derivadas de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos de la existencia de un fichero con los datos que nos ha facilitado con el fin de poder participar como alumna en el programa formativo subvencionado por la Excm. Diputación de Córdoba. Usted autoriza a que sus datos sean tratados con dicha finalidad, según los objetivos definidos en el programa. También autoriza a poder publicar fotos en las que usted aparezca en relación con la actividad desarrollada.