

ENSEÑANZAS PARA PERSONAS ADULTAS AYUNTAMIENTO DE SESEÑA

Solicitud de matrícula
Curso: 2016-2017

DATOS PERSONALES					
Primer apellido:		Segundo apellido:		Nombre:	
D.N.I./N.I.E.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Fecha de Nacimiento:
Localidad de Nacimiento			Provincia:		País:
Domicilio:		Localidad:			Código Postal:
Provincia:		Tfno. fijo:		Tfno. móvil:	
Correo electrónico:					

Enseñanzas para la que solicita admisión:	
	Curso de Adquisición y refuerzo de competencias básicas
	Castellano para Extranjeros
OBSERVACIONES:	

En SESEÑA, a ____ de _____ de 2016

Firma:

El/los firmantes de la presente solicitud queda/n informado/s y consiente/n que, conforme a la L.O. 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal y del R.D. 1720/2007 del Reglamento de Desarrollo de la LOPD, los datos recogidos serán incorporados a un fichero del Ayuntamiento de Seseña.

Lo/s interesado/s podrá/ en cualquier momento ejercitar los derechos de acceso, oposición, rectificación y cancelación reconocidos por la citada LOPD solicitándolo por correo al Ayuntamiento de Seseña (Pz. Bayona, 1- 45223 Seseña) junto con prueba válida en derecho (fotocopia del NIF) indicando el asunto "PROTECCIÓN DE DATOS"

