



FICHA DEL ALUMNO

CURSO:

FECHA DEL CURSO: N° EXPEDIENTE:

LUGAR:

DATOS DEL ALUMNO

APELLIDO 1º:

APELLIDO 2º:

NOMBRE:

DNI/NIE/PASAPORTE: F. NACIMIENTO:

NACIONALIDAD:

DATOS DE CONTACTO

Calle:

Numero: Portal: Piso: Puerta:

Localidad: C.P.: Provincia:

E-mail: Telf. Móvil:

Acepto las condiciones y normas del curso

Firma Alumno

Sello Alvisa Formación

PROTECCIÓN DE DATOS:- A los efectos previstos en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos personales que nos facilita, serán incorporados en nuestro fichero de Alumnos.

Respecto a los citados datos podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación, en los términos previstos en la indica Ley Orgánica 15/1999

SECRETARIA: Avda. Doctor Severo Ochoa, Nº 38, Nave 2.1 – 28100 Alcobendas- Telf.: 915 991 828