

CURSO EN _____

DATOS PERSONALES

D.N.I. o Pasaporte nº				Fecha nacimiento		
Apellidos						
Nombre						
Dirección					Nº	Piso
C.P.	Localidad			Provincia		
Teléfono				Teléfono móvil		
E-mail				País		

DATOS ACADÉMICOS

Titulación:	(Licenciado, Arquitecto o Ingeniero, Diplomado en ...)			Año:	
Centro/ Universidad					

DATOS PROFESIONALES

Empresa				Cargo		
Dirección					C.P.	
Localidad	Provincia			Teléfono		
E-mail						

¿A través de qué medio conoció la existencia de este Curso?

INTERNET, PORTALES,(Especificar) , WEB PONS Escuela, Profesores, Antiguos Alumnos.

DOCUMENTACIÓN A ADJUNTAR

1. Solicitud de preinscripción cumplimentada y firmada.
2. Fotocopia del D.N.I. o pasaporte en vigor.

Enviar documentación a escueladenegocios@pons.es

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos (RGPD) y demás normativa aplicable, respecto del tratamiento de datos se informa de lo siguiente:

Responsable: PONS Escuela de Negocios, S.L. (B-86096146)

Finalidades: Informar de nuestras actividades formativas (talleres, cursos y másteres), así como gestionar la solicitud de información y la asistencia a los mismos. Envío de comunicaciones comerciales.

Legitimación: Consentimiento del interesado [art. 6.1.a) RGPD] y ejecución de un contrato de prestación de servicios formativos [art. 6.1.b) RGPD].

Derechos: Acceder, rectificar, suprimir, limitar u oponerse al tratamiento, solicitar la portabilidad y revocar el consentimiento prestado dirigiendo correo electrónico a rgpd_escueladenegocios@pons.es, incluyendo como referencia "EJERCICIO DE DERECHOS".

Más info.: <https://www.ponsescueladenegocios.com/politica-de-privacidad/>

Acepto que PONS Escuela de Negocios me pueda enviar comunicaciones comerciales a través de correo electrónico, o medios electrónicos equivalentes, relativas a sus actividades formativas».

En....., ade.....de 20....

Firma