



## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

**CURSO:** Salvacorazones DEA

**AÑO**  
2012

### DATOS PERSONALES:

Apellidos: \_\_\_\_\_ N.I.F.: \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: / / Sexo: \_\_\_\_\_  
Domicilio: Calle/Plaza/Nº: \_\_\_\_\_ Población: \_\_\_\_\_  
C.P.: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ Teléfonos: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_ Teléfonos Móviles: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

### DATOS LABORALES

Puesto Actual: \_\_\_\_\_ Centro de Trabajo: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_  
C.P.: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_ Teléfono Móvil (Trabajo): \_\_\_\_\_

**IMPORTE DE LA MATRÍCULA: 110 €**

\*Adjuntar a esta Solicitud fotocopia del D.N./N.I.F., y documento original acreditativo de la Transferencia / ingreso bancario, en el que debe constar, el nombre del alumno y del curso solicitado, para una correcta información a la hora de expedir el correspondiente diploma.

La Matrícula del Curso se hará por medio de transferencia a la cuenta corriente abierta a nombre de la Asociación de Servicios Integrales Marítimos Asimar en la Caja de Ahorros y Pensiones de Barcelona La Caixa. Número de C/C. 2100-6036-61-0200018133

Los Llanos de Aridane, a ..... de..... de 2009

Firma:

En cumplimiento con la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal 15/99, de 13 de diciembre, el arriba firmante autoriza a la Asociación de Servicios Integrales Marítimos Asimar a incluir sus datos personales en un fichero informático de esta Entidad para remitirle información de los cursos. Cuando usted desee podrá acceder a sus datos, bien solicitar su rectificación o cancelación, enviando una carta a esta Entidad.