

FICHA DE INSCRIPCIÓN AL CURSO



COMPLETAR, FIRMAR Y ENVIAR POR MAIL: formacion@centrologros.es

NOMBRE DEL CURSO
EVALUACIÓN E INTERVENCIÓN EN LA ESCRITURA
Basado en *Handwriting Without Tears Program*®

Nombre y apellidos DNI

Domicilio

CP y Población

Teléfono de contacto: fijo y móvil

Centro de trabajo

E-mail

¿Necesitas factura? Si eres autónomo o empresa debes indicarnos los datos para realizar la factura.

Consentimiento explícito protección de datos

MAJADAHONDA, a

LUZ SORANGUI MARQUEZ SARMIENTO es el **Responsable del tratamiento** de los datos personales del Interesado y le informa que estos datos serán tratados de conformidad con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016 (GDPR), por lo que se le facilita la siguiente información del tratamiento:

Fines del tratamiento: Por interés legítimo del responsable: prestación de servicios de formación y mantenimiento del historial académico. Por consentimiento del interesado: el envío de comunicaciones de productos o servicios.

Criterios de conservación de los datos: se conservarán mientras exista un interés mutuo para mantener el fin del tratamiento y cuando ya no sea necesario para tal fin, se suprimirán con medidas de seguridad adecuadas para garantizar la seudonimización de los datos o la destrucción total de los mismos.

Comunicación de los datos: no se comunicarán los datos a terceros, salvo obligación legal.

Derechos que asisten al interesado: - Derecho a retirar el consentimiento en cualquier momento. - Derecho de acceso, rectificación, portabilidad y supresión de sus datos y a la limitación u oposición a su tratamiento. - Derecho a presentar una reclamación ante la Autoridad de control (www.aepd.es) si considera que el tratamiento no se ajusta a la normativa vigente.

Datos de contacto para ejercer sus derechos: LUZ SORANGUI MARQUEZ SARMIENTO. CALLE DE GRANADILLA 35 LOCAL 11, 28220 MAJADAHONDA (MADRID). Email: logrosmajadahonda@gmail.com Para realizar el tratamiento de datos descrito, el Responsable del tratamiento necesita su consentimiento explícito o el de su representante legal.

El Interesado consiente el tratamiento de sus datos en los términos expuestos:

Nombre con NIF

Representante legal de con NIF

Firma

