



FICHA INSCRIPCIÓN

“SUPUESTOS PRÁCTICOS: PEDAGOGÍA TERAPEÚTICA”			
MODALIDAD PRESENCIAL			
DNI		NOMBRE	
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
TELÉFONO FIJO Y MÓVIL		CORREO ELECTRÓNICO	
DOMICILIO	LOCALIDAD	C.P.	PROVINCIA
SITUACIÓN LABORAL			
<input type="checkbox"/> TRABAJADOR/A ADM. PÚBLICA <input type="checkbox"/> TRABAJADOR/A EMPR. PRIVADA <input type="checkbox"/> DESEMPLEADO/A			
CENTRO DE TRABAJO Y LOCALIDAD			
ESPECIALIDAD			
OTROS DATOS A APORTAR			

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa de que sus datos personales serán incorporados a un fichero titularidad de CCOO, autorizando a ésta al tratamiento de los mismos, para su utilización en relación al desarrollo de acciones informativas, sean de carácter general o adaptadas a sus características. Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y, en su caso, oposición, enviando una solicitud por escrito acompañada de una fotocopia de su DNI, dirigida a la Secretaría de Formación de CCOO, Av. Pío XII, 33-2ª planta, despacho 51. 26003. Logroño.

En LOGROÑO a _____ de _____ de 2022

FIRMADO: