

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN TALLER DE ESCAPARATISMO

Fecha: 21 y 22 de noviembre de 2016
Horario: Lunes y martes, 15:00 a 18:00 horas
Lugar celebración: Centro de Empresas. Avenida de la Tecnología 25. 13600 Alcázar de San Juan

DATOS DEL PARTICIPANTE

NOMBRE Y APELLIDOS			
DIRECCIÓN		D.N.I.	
LOCALIDAD		C. POSTAL	
TELÉFONO		FAX	
E-MAIL			
NOMBRE DE LA EMPRESA (Si es su caso)			
CARGO		CIF	
SECTOR			

PRECIO: GRATUITO (cofinanciado por FEDER y Secretaría de Estado de Comercio)

La inscripción se dará por aceptada una vez enviada la ficha de inscripción, vía fax o e-mail. Contacto: Juana Fernández-Luengo: formacion@camaracr.org, Fax: 926 25 38 13

En cumplimiento del artículo 5 de la Ley 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, por el que se regula el derecho de información en la recogida de los datos, se le informa que los datos de carácter personal que Ud. nos facilita, se incluirán en un fichero, inscrito en el Registro General de la Agencia Española de Protección de Datos, con la finalidad de gestionar el departamento de formación de la entidad. Ud. tiene el derecho a acceder a sus datos personales, rectificarlos o, en su caso, cancelarlos dirigiéndose a la Cámara Oficial de Comercio e Industria de Ciudad Real, como responsable del fichero, con domicilio en C/ Lanza 2, 13004, Ciudad Real.