

# RESERVA DE PLAZA



## CENTRO DE FORMACIÓN PROFESIONAL H<sub>2</sub>O

### CURSOS

GAS A       GAS B       GAS C       APM       APM-CD

GASES FLUORADOS       MT. CALD       RITE       FONTANERIA

### DATOS PERSONALES

NOMBRE		APELLIDOS				
C.I.F / N.I.F		TELÉFONO /OS DE CONTACTO				
DIRECCIÓN		Nº	ESC	PISO	PUERTA	CP
LOCALIDAD			PROVINCIA			
CORREO ELECTRONICO						

Leer y firmar el anexo sobre protección de datos incluido en la parte de atrás.

C/ Teso Inestral Nº 14 – 37184 – Pol. Ind. Los Villares – Villares de la Reina – Salamanca

Tfno: 923 605 382

Cumplimiento del REGLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO Y DEL CONSEJO de 27 de abril de 2016 relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y por el que se deroga la Directiva 95/46/CE (Reglamento general de protección de datos) con fecha de aplicación del 25 de mayo de 2018.

#### Le informamos:

Empresa: Centro de Formación Profesional H<sub>2</sub>O, S.L.

Persona Responsable de la base de datos: la Sra. Teresa Velasco Álvarez, responsable del departamento de administración del centro.

Dirección: C/ Teso Inestral Nº 14 – 37184 – Pol. Ind. Los Villares – Villares de la Reina - Salamanca

Tfno.: 923 605 382

E-Mail: [administracion@formacionh2o.es](mailto:administracion@formacionh2o.es)

- I. Los datos que nos proporciona al cumplimentar la presente ficha y la documentación que aporta al Centro de Formación Profesional H<sub>2</sub>O, S.L. pasarán a formar parte de un fichero de nuestra propiedad.
- II. ¿Qué datos le solicitamos?
  - a. De identificación: nombre y apellidos, NIF / CIF, dirección postal, teléfonos, e-mail
  - b. Si es necesario, los datos de domiciliación bancaria.
- III. La información que le solicitamos y nos facilita, es con el fin de prestarle el servicio solicitado, realizar la facturación del mismo y los trámites administrativos necesarios para la presentación de la documentación necesaria para poder efectuar los exámenes de acreditación.
- IV. Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación comercial o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales.
- V. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal.
- VI. Usted tiene derecho a obtener confirmación sobre si en la Academia de Formación Profesional H<sub>2</sub>O, S.L. estamos tratando sus datos personales. Por tanto, tiene derecho a solicitar a sus datos personales almacenados en nuestra base de datos, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios.

Al firmar esta solicitud Ud. da su consentimiento para tratar sus datos personales tal y como se ha expuesto anteriormente.

Firma del Alumno

Firma y Sello del Centro

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20

Centro De Formación Profesional H<sub>2</sub>O, S.L.  
C/ Teso Inestral 14  
Pol. Ind. Los Villares 37184 Villares de la Reina  
Salamanca

MIGUEL PRIETO  
(DIRECTOR DEL CENTRO)



Además, solicitamos su autorización para ofrecerle productos y servicios relacionados con los solicitados y fidelizarle como cliente.

SI  NO

AVISO: Debe tener en cuenta que, si no acepta nuestra solicitud para ofrecerle más productos y servicios, no podremos ofrecerle en el futuro más cursos que sean de su posible interés.