



INSCRIPCIÓN CURSO USO DE DESFIBRILADOR

NOMBRE: _____

APELLIDOS: _____

DNI: _____ F. NACIMIENTO: _____

DOMICILIO: _____

C. POSTAL: _____ LOCALIDAD: _____

PROVINCIA: _____ TELÉFONO: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

- DESEO INSCRIBIRME EN EL CURSO DE 03/11/2012 (PAMPLONA)
- DESEO INSCRIBIRME EN EL CURSO DE 10/11/2012 (CASTEJÓN)
- DESEO INSCRIBIRME EN EL CURSO DE 17/11/2012 (PAMPLONA)
- DESEO INSCRIBIRME EN EL CURSO DE 01/12/2012 (PAMPLONA)
- DESEO INSCRIBIRME EN EL CURSO DE 15/12/2012 (PAMPLONA)
- DESEO INSCRIBIRME EN EL CURSO DE 12/01/2013 (PAMPLONA)
- DESEO INSCRIBIRME EN EL CURSO DE 19/01/2013 (CASTEJÓN)
- DESEO INSCRIBIRME EN EL CURSO DE 23/02/2013 (PAMPLONA)
- DESEO INSCRIBIRME EN EL CURSO DE 09/03/2013 (PAMPLONA)
- DESEO INSCRIBIRME EN EL CURSO DE 13/04/2013 (PAMPLONA)
- DESEO INSCRIBIRME EN EL CURSO DE 27/04/2013 (CASTEJÓN)

De acuerdo a lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999 de protección de datos de carácter personal, le informamos que los datos personales que Vd. nos facilite, serán tratados automatizadamente en los ficheros de FEDERACIÓN NAVARRA DE SALVAMENTO Y SOCORRISMO (FNSS), con la finalidad de ser utilizados por la FNSS, para los fines que esta determine.

El titular de los datos se compromete a comunicar por escrito a la FNSS cualquier modificación que se produzca en los datos aportados. Vd. podrá en cualquier momento ejercer el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos establecidos en la Ley Orgánica 15/1999. El responsable del fichero es FNSS, con domicilio en C/ Paulino Caballero 13 2º. 31002 PAMPLONA.

En _____ a ____ de _____ de 20____

Firma del interesado
(Padre o tutor para menores)