

**SOLICITUD DE CURSOS
EMPRESARIAS Y EMPRENDEDORAS
DELEGACIÓN PARA LA IGUALDAD, AYTO. DE CARMONA**

(Rellenar los espacios en blanco)

FECHA DE ENTRADA: ___/___/2014	SOLICITUD Nº: ___
---------------------------------------	--------------------------

CURSOS (señalar por orden numérico la preferencia).

ANIMACIÓN DEL PUNTO DE VENTA. ESCAPARATISMO	<input type="checkbox"/>
INGLÉS PARA TURISMO	<input type="checkbox"/>

DATOS PERSONALES

NOMBRE Y APELLIDOS	
D.N.I.	
FECHA DE NACIMIENTO	
DIRECCIÓN	
CÓDIGO POSTAL POBLACIÓN	
TELÉFONOS/MÓVIL	
E-MAIL (en mayúsculas)	

OTROS DATOS

NIVEL DE ESTUDIOS	
ACTIVIDAD DE LA EMPRESA	
OBSERVACIONES	

Adjunta fotocopia del D.N.I.

Con arreglo a lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos personales han sido almacenados en nuestro fichero automatizado con el fin de remitirle información. Usted tiene derecho a acceder a sus datos almacenados en nuestro fichero de usuarios/as, rectificarlos, cancelarlos, así como oponerse a su tratamiento.
Conforme:

Fdo.: _____

EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CARMONA
DELEGACIÓN PARA LA IGUALDAD
C/ Fuente Viñas s/n. 41410 CARMONA
Tfno. 954 19 16 28 - Fax 954 14 41 18
E-mail: centromujer@carmona.org

