



FICHA DE INSCRIPCIÓN PARTICIPANTE

Nombre del curso que solicita : Sede y fecha del curso que solicita :	Año: 2008-2009
--	-------------------

Apellidos: _____ D.N.I./Pasaporte: _____
 Nombre: _____ Fecha de Nacimiento: ___/___/___ Lugar de Nacimiento: _____ Sexo: ___
 Domicilio: Calle/Plaza, Nº: _____ Población: _____
 Código Postal: _____ Provincia: _____ Teléfono: _____
 Titulación: _____ Obtenida en el año: _____
 (Sólo la más alta alcanzada)

Puesto de trabajo actual: _____ Mes y año de comienzo: ___/___/___
 Propietario Interino Eventual Otros

Organismo del que depende su centro de trabajo: _____
 Lugar/Centro: _____ Servicio /Dpto.: _____
 Calle/Plaza, Nº: _____ Población: _____
 Código Postal: _____ Provincia: _____ Teléfono: _____ Fax: _____
 Correo Electrónico: _____

Nº CUENTA

Banco o Caja: _____

Entidad	Oficina	D.C.	Número de cuenta

El número de cuenta sólo es necesario en caso de que resida fuera de la provincia en la que se realiza el curso, para abonarle los gastos de desplazamiento.

Si desea recibir nuestra comunicación en el lugar de trabajo, rellene el recuadro siguiente. De lo contrario, nuestros escritos serán remitidos a su domicilio.

A efectos de localización de expediente, indique si ha realizado o solicitado algún curso en la EASP, anteriormente. SI NO

El solicitante acepta y autoriza el tratamiento de sus datos personales. En consecuencia se informa que los datos personales que constan en este formulario serán incluidos en los ficheros automatizados titularidad de la EASP con la finalidad de gestionar y administrar las solicitudes de los cursos, así como con la finalidad de informar de nuevos cursos. Los datos de solicitantes de la Consejería de Salud podrán ser cedidos a este organismo. En cualquier momento, el solicitante podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante escrito dirigido a la Unidad de Comunicación de la EASP, Campus Universitario de Cartuja, Ap de Correos 2070. Granada 18080, mencionando claramente su nombre, apellidos, y nif o pasaporte. La autorización del presente párrafo puede ser revocada en cualquier momento, sin efectos retroactivos.