



TALLERES DE TARDE

NOMBRE.....APELLIDOS.....

FECHA DE NACIMIENTO.....EDAD.....

DOMICILIO.....

MUNICIPIO.....PROVINCIA.....

C.P.....TLF.....

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:

DÍA DE LA ACTIVIDAD.....

HORARIO DE LA ACTIVIDAD

DOMICILIACION BANCARIA

BANCO O CAJA.....

NUMERO DE CUENTA:

E	S		
---	---	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Cuenta corriente a nombre de.....

DNI.....

Correspondiente al alumno.....

Firma:

Coopfivegroup S.L. (en lo sucesivo la "EMPRESA"), le informa que los datos personales de esta ficha, están incorporados en un fichero mixto creado y mantenido bajo la responsabilidad de la "EMPRESA", el cual ha sido debidamente registrado en la Agencia española de Protección de Datos, con la finalidad de asegurar la correcta gestión de los servicios o productos solicitados así como de informarle de los productos y servicios que ofrece la "EMPRESA". Usted consiente expresamente que sus datos de salud estén almacenados en un fichero con la finalidad definida anteriormente. En el caso de ser necesario, el cliente consiente así mismo a que los datos puedan ser comunicados a empresas terceras con las que subcontrate el servicio con el fin de poder llevar a cabo adecuadamente la prestación del servicio contratado. Vd. Como interesado directo, tiene derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición al tratamiento de la información que le concierne y autoriza a que pase a formar parte del fichero, ante el cual puede ejercitar sus derechos, y recibir información y publicidad de productos y servicios de nuestra empresa. Los derechos precitados podrán hacerse efectivos ante la "EMPRESA" en la siguiente dirección: C/ Avenida Cabo de Gata nº 36 –esq uina Plaza de los Periodistas -04007- Almería.

Si no desea ser informado de nuestros productos y servicios, señale con una x esta casilla (Ley orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de protección de datos de carácter personal)

☐