

Por favor, cumplimente la ficha con letra clara y en mayúsculas y rellene todos los campos. Gracias

CURSO: MANIPULADOR EN ALIMENTOS

DATOS PERSONALES

SEXO: ☐ HOMBRE ☐ MUJER DNI/NIE Nº: _____ FECHA NACIMIENTO (DD/MM/AAAA): ____ / ____ / 19 ____

1^{er} APELLIDO: _____

2^o APELLIDO: _____

NOMBRE: _____

DOMICILIO:

NOMBRE DE LA VIA: _____

Nº: ____ PISO: ____ LETRA: ____ C. POSTAL: ____ LOCALIDAD: _____

PROVINCIA: _____

TELÉFONO: _____ MOVIL: _____

E-MAIL: _____ @ _____

SITUACIÓN LABORAL AL COMIENZO DEL CURSO: (MARQUE LA CASILLA CORRESPONDIENTE)

TRABAJADOR EN ACTIVO ☐ (VAYA AL APARTADO Nº 1) **DESEMPLEADO** ☐

1. MARQUE EN QUE SITUACION SE ENCUENTRA: **POR CUENTA AJENA** ☐ **AUTONOMO** ☐

C.I.F.: _____

NOMBRE FISCAL DE LA EMPRESA: _____

DOMICILIO: _____

NÚMERO: ____ PISO: ____ LETRA: ____ C. POSTAL: ____

LOCALIDAD: _____ PROVINCIA: _____

TELÉFONO: _____ FAX: _____

Le informamos que, en cumplimiento de la normativa de Protección de Datos, los datos que se recaben relativos a su persona, serán tratados por CÁMARA OFICIAL DE COMERCIO, INDUSTRIA Y SERVICIOS DE LA RIOJA, domiciliada en Logroño, C/ Gran Vía 7, 8ª planta, 26001, como responsable de la gestión y administración de la relación establecida. Además, la firma de este documento significa su autorización y, por tanto, su consentimiento expreso para el tratamiento de sus datos con las siguientes finalidades -marque, por favor, la casilla si está de acuerdo con el tratamiento:-

- ☐ La inclusión de su fotografía o vídeo en la web www.camararioja.com.
- ☐ La inclusión de su fotografía o vídeo en las siguientes RRSS: Facebook, Instagram, Youtube, Twitter y Google +.
- ☐ Autorizo la transferencia internacional de datos que supone el tratamiento de mis datos personales en las RRSS anteriormente reseñadas.

Las bases jurídicas para el tratamiento de sus datos son todos los consentimientos otorgados por su parte, así como el interés legítimo de la entidad para enviarle información acerca del propio evento o similares.

Es obligatoria la cumplimentación del formulario en todos sus campos, de tal forma que, de no ser facilitados, no podrá establecerse la relación deseada entre las partes.

Le informamos tanto de que no se cederán sus datos a terceros como de que no se realizarán transferencias internacionales de datos, salvo obligación legal, cesión necesaria para la ejecución del contrato o que usted preste el consentimiento expreso.

Puede ejercer en todo momento sus derechos de acceso, rectificación supresión y oposición, así como su derecho a solicitar la limitación del tratamiento o a realizar la portabilidad de sus datos en la dirección arriba indicada. Asimismo, tiene derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos como Autoridad de Control.

Por último, para obtener una información más exhaustiva acerca del tratamiento que CÁMARA OFICIAL DE COMERCIO, INDUSTRIA Y SERVICIOS DE LA RIOJA realiza de sus datos personales, puede consultar nuestra política de privacidad a través de la página web www.camararioja.com.

Firmado.: _____

En _____ a _____ de _____ de 20 ____

NOTA IMPORTANTE: solo se comunicará el inicio del curso a aquellas personas que les corresponda plaza. En caso de no corresponderle plaza, no se le comunicará. Las inscripciones se realizarán por riguroso orden de llegada. La Cámara de Comercio se reserva el derecho de cancelación del curso en caso de no cubrirse las plazas.