

FORMACIÓN CERTIFICADO PROFESIONAL (FCP)

Matrícula alumno y Autorización uso datos personales.

Datos personales del interesado.

Nombre y Apellidos: _____

DNI o NIE: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

1º REALIZA EL PAGO MEDIANTE TRANSFERENCIA BANCARIA AL NÚMERO DE CUENTA QUE FIGURA EN LA WEB. O BIZUM.

2º ENVÍA EL COMPROBANTE DEL PAGO A INFO@FORMACIONCERTIFICADOPROFESIONAL.COM JUNTO CON LA MATRÍCULA CUMPLIMENTADA.

Unidades de Formación solicitadas: (Marque con un X)

SEA676_2 (SEAD0111)

- ☐ Formación 2288_2
- ☐ Formación 2289_2
- ☐ Formación 2290_2
- ☐ Formación 2291_2
- ☐ Formación 0361_2

SEA595_2 (SEAD0411)

- ☐ Formación 1964_2
- ☐ Formación 1965_2
- ☐ Formación 1966_2
- ☐ Formación 0272_2

SEA536_3. (SEAD0311)

- ☐ Formación 1751_3
- ☐ Formación 1752_3
- ☐ Formación 1753_3
- ☐ Formación 1754_3
- ☐ Formación 1755_3

SEA596_3. (SEAD0511)

- ☐ Formación 1967_3
- ☐ Formación 1968_3
- ☐ Formación 1969_3
- ☐ Formación 1970_2
- ☐ Formación 0272_2

SAN025_2. TRANSPORTE SANITARIO.

- ☐ Formación 0069_1
- ☐ Formación 0070_2
- ☐ Formación 0071_2
- ☐ Formación 0072_2

SAN122_2. ATENCIÓN SANITARIA A MÚLTIPLES VÍCTIMAS Y CATÁSTROFES.

- ☐ Formación 0360_2
- ☐ Formación 0361_2
- ☐ Formación 0362_2
- ☐ Formación 0072_2

Pack Forestal.

- ☐ Curso Profesional Completo en Prevención, Extinción e Investigación de Incendios Forestales

Autorizo a:

Formación Certificado Profesional (FCP), quien actúa como responsable del tratamiento de datos personales, para que en los términos legalmente establecidos, realice la recogida, almacenamiento, uso, circulación, supresión y, en general, el tratamiento de mis datos personales que he procedido a entregar, tal y como dispone la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de Derechos Digitales (LOPDGDD) y el Reglamento (UE) 2016/679, general de protección de datos (RGPD). En este sentido, afirmo que he sido informado que el uso de mis datos personales tiene la siguiente finalidad:

- Generar base de datos nominativos por formación realizada para fines de autenticación.
- Ofertar catálogo formativo FCP y empresas del Grupo On Fire.
- Los datos personales serán cedidos y tratados por FCP y empresas del Grupo On Fire.

El interesado podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, portabilidad y oposición dirigiendo su solicitud al siguiente correo electrónico:
info@formacioncertificadoprofesional.com

En ..... a ..... de ..... de 20.....

Fdo.