

PROGRAMA FORMATIVO: RECEPCIONISTA DE HOTEL (LALIN)

FICHA DE INSCRIPCIÓN

Inmigrante ☐ - Emigrante Retornado ☐ (Sinalar con "x")

APELIDOS _____ NOME _____

DATA E PAIS DE NACEMENTO _____

NACIONALIDADE _____ IDADE _____ anos SEXO: ☐ Muller ☐ Home

NIE (Inmigrante) _____ DNI (Emigrante Retornado) _____

DIRECCIÓN _____

CP _____ LOCALIDADE _____ PROVINCIA _____

TFNO. FIXO _____ TFNO. MÓVIL _____

CORREO ELECTRÓNICO _____

- Autorizo a difusión pública da miña imaxe nas fotografías que se realicen durante o desenvolvemento do curso: ☐ si / ☐ no.

De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal en adelante LOPD se les informa de los siguientes extremos: La Fundación Galicia Emigración es a los efectos de la LOPD responsable de un fichero automatizado denominado extranjería, en el que se incluirán los datos personales que usted nos facilite. El fichero se encuentra debidamente inscrito en el Registro General de Protección de Datos de la Agencia Española de Protección de Datos, cuya finalidad es obtener una base de datos con objeto de gestionar el servicio prestado por la Fundación al usuario. La Fundación Galicia Emigración se compromete a respetar la confidencialidad de la información de carácter personal y garantizar el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, que se pueden ejercer mediante comunicación escrita, acompañada de una copia del DNI o pasaporte, dirigida a la siguiente dirección Rúa do Villar nº 15, baixo. Santiago de Compostela (15705 - A Coruña)

Así mismo, el abajo firmante, otorga su consentimiento para que sus datos sean tratados con la finalidad de informar sobre acciones formativas, proyectos, futuros eventos y actividades promovidas desde la Fundación Galicia Emigración. En caso contrario marque la siguiente casilla ☐

Asinado en....., a.....de.....de 2010

Fdo.:

DOCUMENTACIÓN NECESARIA:

☐ **Inmigrantes:** Fotocopia da autorización para residir en España (NIE).

☐ **Emigrantes retornado:** Fotocopia do DNI e do documento que acredite a condición de emigrante retornado (certificado de emigrante retornado ou baixa consular). Non pode transcorrer máis de dous anos entre a data do seu retorno a España e o inicio deste Programa Formativo.

NOTA: O envío da solicitude de inscrición e a documentación correspondente realizárase persoalmente, por correo postal, fax ou por correo electrónico á dirección Rúa do Vilar nº 15, 15703 – Santiago de Compostela, Fax: 981-5546512, correo electrónico formacion@fundaciongaliciaemigracion.es