

## FICHA DE INSCRIPCIÓN A ACCIONES FORMATIVAS.

### Matrícula privada.

Nombre del Curso: \_\_\_\_\_

Modalidad: Teleformación (on line)  Semipresencial  Presencial

Datos del alumno que realiza el curso			
Nombre:	Apellidos:		
Domicilio:			C.P.
Población:	Provincia/País:		
Tel.:	E-mail:		
Fecha Nacimiento(DD/MM/AA):	N.I.F.	Sexo: H M	
Profesión:			
Nivel de Estudios/Titulación:			

Realice el pago a la cuenta abajo indicada<sup>1</sup>: Al hacer el ingreso indique su nombre y el curso en el que desea matricularse y envíenos el justificante de pago.

Entidad	Sucursal	D.C.	Nº de Cuenta
0182	1860	31	0201530336

IBAN: ES60 0182 1860 31 0201530336

Entidad: BBVA Titular: MÁS FORMACIÓN,C.B

<sup>1</sup> La matriculación en el curso se efectuará al ingreso del importe correspondiente en la cuenta bancaria indicada y recibamos vía correo electrónico ([info@masformacion.es](mailto:info@masformacion.es)) el justificante de pago junto a esta ficha de inscripción.

D./Dña. \_\_\_\_\_, como firmante, se responsabiliza expresamente de la veracidad de los datos aportados, significando que el cumplimiento algún dato sin certeza, no le exime de responsabilidad. Los datos del solicitante serán incorporados a un fichero responsabilidad de MAS FORMACIÓN con la finalidad de gestionar la presente solicitud. Podrá ejercitarse derecho de acceso, rectificación y cancelación mediante escrito por correo electrónico [info@masformacion.es](mailto:info@masformacion.es) aportando copia del DNI o pasaporte, de acuerdo con la LOPD (Ley Orgánica de Protección de Datos).

Deseo recibir información sobre cursos y promociones de MÁS Formación

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de 201\_\_

Firma:

(Para inscribirse en el curso deben estar firmadas las dos hojas: ficha de inscripción y compromiso de confidencialidad)

## COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD PARA ALUMNOS DE MAS FORMACION

D/Dña. \_\_\_\_\_  
con domicilio en \_\_\_\_\_,  
y DNI número \_\_\_\_\_, MANIFIESTA

I.- Que es o ha sido alumno de MAS FORMACIÓN y está o ha estado inscrito en alguno de los cursos que esta empresa imparte mediante teleformación.

II.- Que en el ejercicio de su formación, tiene acceso autorizado a datos de carácter personal y demás información confidencial relativa a personas cuyos datos son tratados por MAS FORMACIÓN.

III.- Que tiene conocimiento de la obligación de secreto profesional respecto de los datos de carácter personal y demás información confidencial a la que tenga acceso autorizado, en el ejercicio de sus funciones, así como al deber de guardarlos y, en general a la adopción de las obligaciones y deberes relativos al tratamiento de datos personales, en virtud de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15 1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y demás normativa vigente.

**IV - Que no será posible en ningún caso, la cesión o comunicación a terceros de los datos y/o grabaciones a los que tuviera acceso, ni siquiera para su conservación.**

V.- Que las obligaciones mencionadas anteriormente, subsistirán aún después de finalizar su periodo formativo en MAS FORMACIÓN.

VI.- Que conoce, en su caso, la responsabilidad personal frente a MAS FORMACIÓN, a los efectos de resarcir los daños y perjuicios que se pudieran ocasionar, derivados de un incumplimiento culpable, de las obligaciones en materia de protección de datos de carácter personal propias.

VII.- Que los datos personales a los que ocasionalmente pudiera tener acceso en el ejercicio de sus funciones no podrán ser utilizados para finalidades distintas de aquellas para las que fueron recogidas (apoyo del aprendizaje) y no podrán ser incorporados ni recogidos en otros sistemas de información o soportes distintos a los del propio centro y autorizados por el responsable correspondiente.

VIII. - Que los datos a los que tuviera acceso serán tratados conforme a las instrucciones establecidas por el Responsable del fichero

IX.- Que cualquier incidencia conocida por el alumno que pudiera poner en riesgo la confidencialidad o la integridad de la información tratada deberá ser puesta en conocimiento de MÁS FORMACIÓN de forma inmediata.

Fecha:

\_\_\_\_\_  
(firma del alumno/a)