

INSCRIPCIONES - CURSO 2018 - 2019

कासाइंदिया
casa de la
India

TALLER/CURSO: _____

FECHA/HORARIO: _____

NOMBRE: _____

APELLIDOS: _____

DNI: _____

DIRECCIÓN: _____

POBLACIÓN: _____ COD POSTAL: _____

E-MAIL: _____ TELÉFONO: _____

FORMA DE PAGO Transferencia Tarjeta

Efectivo Nº de plazos

IMPORTE: IVA incl. AMIGO NO AMIGO

MARQUE LA CASILLA SI QUIERE RECIBIR INFORMACION DE LAS ACTIVIDADES

DE CASA DE LA INDIA

Le informamos de que el Responsable de la información recogida es la Fundación Casa de la India, los datos que usted nos facilita se incluirán en un fichero con el fin de gestionar el envío y las comunicaciones de carácter informativo, comercial o profesional y legitimado por su consentimiento expreso. No se cederán sus datos a terceros, salvo obligación legal. En todo momento podrá acceder, rectificar o suprimir sus datos, así como otros derechos tal y como se explica en la información adicional. Puede consultar esta información adicional sobre protección de datos en <http://www.casadelaIndia.org/presentación/proteccióndedatos>

FECHA Y FIRMA: (Alumno)

Valladolid, a ____ de _____ 2019

INSCRIPCIONES - CURSO 2018 - 2019

कासाइंदिया
casa de la
India

TALLER/CURSO: _____

FECHA/HORARIO: _____

NOMBRE Y APELLIDOS _____

FORMA DE PAGO Transferencia Tarjeta

Efectivo Nº de plazos

IMPORTE: IVA incl. AMIGO NO AMIGO

MARQUE LA CASILLA SI QUIERE RECIBIR INFORMACION DE LAS ACTIVIDADES

DE CASA DE LA INDIA

Le informamos de que el Responsable de la información recogida es la Fundación Casa de la India, los datos que usted nos facilita se incluirán en un fichero con el fin de gestionar el envío y las comunicaciones de carácter informativo, comercial o profesional y legitimado por su consentimiento expreso. No se cederán sus datos a terceros, salvo obligación legal. En todo momento podrá acceder, rectificar o suprimir sus datos, así como otros derechos tal y como se explica en la información adicional. Puede consultar esta información adicional sobre protección de datos en <http://www.casadelaIndia.org/presentación/proteccióndedatos>

FECHA Y FIRMA: (CDLI)

Valladolid, a ____ de _____ 2019