

Esta hoja debidamente cumplimentada, se enviará junto al resguardo original o copia del ingreso bancario y fotocopia del D.N.I.

Categoría Profesional

Nombre del curso o bloque

Especialidad (solo para profesores):    Infantil                    Primaria                    Secundaria                    Otra

\* Indícanos la duración que quieres que aparezca en tu diploma 10 horas semanales (Cataluña) o 20 horas semanales (Castilla y León). Resto de Comunidades no es necesario indicar la duración. Solo para cursos de 125 horas y 50 horas. Solo profesorado

D.N.I.

Nombre

Apellidos

Dirección

Municipio

Provincia

Código postal

Teléfono

Móvil

E-Mail

Año finalización sus estudios:

Universidad (si procede)

Entidad en la que realizaste el abono bancario

Fecha en la que realizaste el abono bancario

Firma

(si la matrícula no viene firmada, no se procederá al envío del material ni de las contraseñas)

**\* Importante: facilita tu e-mail para comunicarte la corrección del examen y si has resultado apto (para cursos a distancia).**

Le informamos que los datos personales facilitados serán responsabilidad de FORMACION CONTINUADA LOGOSS, S.L. con la finalidad del estudio de su solicitud, reserva en este curso, la gestión educativa y comunicación entre el centro y sus alumnos, gestión contable y administrativa, y posibles comunicaciones comerciales relacionadas con nuestra actividad. Si no desea prestar su consentimiento para tal finalidad marque la siguiente casilla , todo ello bajo la legitimación otorgada por su consentimiento expreso o bien del propio interesado y/o con motivo de la ejecución de un contrato de servicios. No se cederán datos a terceros salvo obligaciones legales. En cuanto a sus derechos podrá acceder, rectificar y suprimir los datos, limitarlos o incluso oponerse a su tratamiento. Más información sobre protección de datos en la página web indicada a continuación: <https://www.logoss.net/politica-de-privacidad>