**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN - MATRÍCULA**

|  |
| --- |
| **DATOS PERSONALES** |
| **Nombre y apellidos**  |  | **NIF/NIE** |  |
| **Dirección** |  |
| **Población**  |  | **Código Postal** |  |
| **Teléfono** |  | **Fax** |  | **Móvil** |  |
| **Correo electrónico (1)** |  |
| **Titulación académica** |  |
| **Cargo** |  |

|  |
| --- |
| **DATOS PROFESIONALES** |
| **Empresa** |  | **NIF/NIE/CIF** |  |
| **Dirección** |  |
| **Población**  |  | **Código Postal** |  |
| **Teléfono** |  | **Fax** |  | **Móvil** |  |
| **Correo electrónico** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE FACTURACIÓN (marcar X)** | Factura a nombre de la empresa |  | Factura a nombre del asistente |  |

|  |
| --- |
| **ENVÍO DE LA SOLICITUD AL EMAIL** |
| **Departamento de Formación - formacion@inblac.org** |

|  |
| --- |
| **OBSERVACIONES:** |
| **INBLAC** **dará por conforme una matrícula** cuando el formulario haya sido debidamente cumplimentado y justificado el pago del curso, por parte del alumno/empresa, en la cuenta bancaria designada por **INBLAC.**  |

**Fecha: \_\_\_ / \_\_\_/ 2017 Firma:**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(1) Correo electrónico imprescindible para poder ser dado de alta en el Campus Virtual INBLAC**

Con la firma de este documento queda informado y consiente, conforme a la Ley Orgánica 15/1999 de protección de datos de carácter personal, que sus datos personales se incorporen a los ficheros de datos personales de los que INBLAC es responsable con la finalidad de realizar el examen de esta solicitud y, en su caso, la verificación de la realidad de los extremos consignados en la misma por el solicitante y, si su solicitud cumple con los requisitos para darle de alta como socio, las siguientes: la gestión de las actividades de INBLAC y de sus órganos de representación, la gestión de las relaciones jurídico-económicas entre INBLAC y sus socios, y la gestión de las relaciones de INBLAC con terceras personas. Asimismo, consiente expresamente el envío de comunicaciones relativas a las actividades, eventos y todo tipo de actuaciones relacionadas con INBLAC; las cesiones de datos que se deban realizar a la entidad bancaria para la domiciliación del pago de la cuota de asociado, las cesiones que deban realizarse para el examen de esta solicitud, y en su caso, la verificación de la realidad de los extremos consignados en la misma por el solicitante así como, si su solicitud cumple con los requisitos para darle de alta como socio, las que resulten de la ejecución de los Estatutos de INBLAC que se dan por reproducidos y parte de esta solicitud y que el solicitante declara conocer y aceptar.

Podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante comunicación escrita, acompañada de copia de su NIF/NIE a la dirección: C/ SantDomènec, 39-41, 08911 de Badalona.