FICHA DE INSCRIPCIÓN

ASOCIACIÒN DE UNIVERSITARIOS Y TÉCNICOS PARA EL DESARROLLO RURAL, LOCAL Y FOMENTO DEL EMPLEO

NOMBRE	
APELLIDOS:	
DNI:	
DIRECCIÓN PERSONAL:	
MUNICIPIO / C.P.	
TELÉFONO:	
E –MAIL:	
Nº DE CUENTA:	

* Autorizo a la Asociación de Universitarios y Técnicos para el Desarrollo Rural, Local y Fomento del Empleo al giro de la cuota anual establecida en sus Estatutos.

LUGAR DE TRABAJO:	
DIRECCIÓN TRABAJO:	
MUNICIPIO / C.P.	
PUESTO:	
TELÉFONO:	
FAX:	
E- MAIL:	

FORMACIÓN	
CENTRO DE ESTUDIOS	
Nº DE HORAS	

FORMACIÓN	
CENTRO DE ESTUDIOS	
Nº DE HORAS	

FORMACIÓN	
CENTRO DE ESTUDIOS	
Nº DE HORAS	

FORMACIÓN	
CENTRO DE ESTUDIOS	
Nº DE HORAS	

Por la presente, autorizo la recogida y tratamiento de mis datos personales, en un fichero titularidad de la ASOCIACIÒN UNIVERSITARIA DE TÉCNICOS Y ESTUDIANTES DE DESARROLLO RURAL, LOCAL Y EMPLEO, con la finalidad de llevar a cabo la gestión de acciones relacionadas con los fines estatutarios, en el marco de los fines descritos, si fuese necesario para mejor la gestión de mis intereses y manifiesto que la mencionada me ha informado de la dirección donde puedo ejercer mis Derechos de Acceso, Cancelación, Rectificación y Oposición.

En a de 20

Fdo: