

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN / ORDEN DE DOMICILIACIÓN DE ADEUDO DIRECTO SEPA

(Se deben rellenar todos los campos sombreados en mayúsculas)

Deseo inscribirme en el curso: PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES _NIVEL BÁSICO

Código curso: ONLINE06/23

Lugar impartición: TELEFORMACIÓN

Fecha inicio: 20 de febrero de 2023

Horas duración: 30

Precio del curso: 30€ AFILIADOS A CCOO/ 100€ NO AFILIADOS

CLAÚSULAS DE CONTRATACIÓN

1. - El Centro se reserva la posibilidad de no iniciar o suspender el desarrollo del curso si el número de alumnos es inferior a 11.
- 2.-La falta de pago facultará al Centro la rescisión de su compromiso perdiendo el alumno la cantidad entregada hasta la fecha.
- 3.- En caso de que deseen darse de baja, deberán avisar por escrito, como mínimo 15 días antes para evitar el cargo de los siguientes recibos, si los hubiera.
- 4.-El presente acuerdo quedará rescindido a la finalización del curso. Con anterioridad sólo podrá rescindirse en caso de que exista voluntad por ambas partes.
- 5.-De conformidad con el Reglamento Europeo 679/2016, de 27 de abril, de Protección de Datos o RGPD, le informamos que los datos de carácter personal que nos proporciona serán objeto de tratamiento automatizado y pasarán a formar parte de los ficheros propiedad de la Fundación Formación y Empleo de Castilla y León (Foremcyl) con CIF G47529565 domiciliada en Plaza de la Danza 2, 2ª planta, 47005 Valladolid, teléfono 983 218 453 y correo electrónico foremcyl@foremcyl.es, cuya finalidad es la propia del contrato a cuyo efecto se recogen los datos.

La finalidad del tratamiento de sus datos de carácter personal es cumplir con el deber de información y obtención de consentimientos requeridos por la nueva normativa europea de protección de datos de carácter personal. En el marco de la prestación de los servicios que ofrece la entidad y condicionado a las finalidades consentidas por usted, nuestra entidad únicamente se tratarán los datos estrictamente necesarios para la correcta gestión de los servicios, y será exclusivamente los que usted nos haya facilitado.

Los datos personales que nos proporciones serán conservados mientras no se solicite su supresión por el interesado. Siempre podrá ejercitar los derechos que le reconoce la normativa vigente poniéndose en contacto a través de la vía que le sea más cómoda (vía email: foremcyl@foremcyl.es o por dirección postal: Plaza de la Danza 2, 2ª planta, 47005, Valladolid) acompañando a su solicitud una copia de su DNI o documento equivalente acreditativo de su identidad.

Foremcyl en respuesta a la confianza depositada en nosotros y teniendo en cuenta la importancia en materia de protección y confidencialidad que requieren sus datos personales, les informa que ha adoptado todas las medidas de índole técnica y organizativa necesarias para salvaguardar la seguridad de los mismos tal como exige el Real Decreto 1720/2007 que regula el reglamento de medidas de seguridad de los ficheros automatizados que contengan datos de carácter personal.

APELLIDOS Y NOMBRE DEL ALUMNO: _____

DNI ALUMNO: _____

Firma del alumno _____

ORDEN DE DOMICILIACIÓN SEPA

DATOS ACREEDOR

Referencia de la orden de domiciliación (DNI TITULAR DE LA CUENTA): _____

Identificador del acreedor: G47529565

Nombre del acreedor: Fundación Formación y Empleo Castilla y León (ForemcyL)

Dirección acreedor: Plaza de la Danza 2, 2ª planta-47005 VALLADOLID

DATOS DEUDOR

Apellidos y nombre TITULAR DE LA CUENTA: _____

Dirección: _____

Población: _____ CP: _____

Teléfono _____

E-mail _____

Número de cuenta IBAN :

E	S			-				-				-				-				-			
---	---	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--

Pago recurrente

Pago periódico

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar en su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

Fecha _____

Firma del Titular de la cuenta _____

El importe del curso se girará en 1 recibo:

30€ PERSONAS AFILIADAS A CCOO

100€ PERSONAS NO AFILIADAS