

## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

### 1. Datos de la empresa

Empresa .....  
 NIF/CIF.....Actividad.....  
 Dirección.....  
 Sector.....Número de trabajadores.....  
 Población.....Provincia .....  
 Código Postal.....  
 Teléfono ..... Fax .....  
 Email.....Web.....  
 Responsable de RR.HH.....  
 E-mail del responsable.....

### 2. Curso/s seleccionado/s

Enumera las acciones formativas en las que desea inscribir a sus trabajadores.

ACCIÓN FORMATIVA	HORAS	Nº LICENCIAS	PVP LICENCIA	CONVOCATORIA	PVP TOTAL
				<b>PVP TOTAL:</b>	

(\*) Los datos de los participantes deberán estar cumplimentados en el formulario adjunto.

### 3. Reserva de plaza

Para proceder a la reserva y confirmación del curso, se requiere el pago del 100% 72h antes del inicio requerido. Esta quedará confirmada enviando dicha inscripción cumplimentada, realizando la transferencia a nombre de Innovación Digital Educativa, SLU junto con el comprobante del pago a info@formadoresit.es **BANKIA:** ES9020381774386000652727 **SWIFT:** CAHMESMMXXX

Y para que conste firmo la presente en..... el .....de .....

Firma y Sello de la empresa

De acuerdo con la Ley 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, te informamos de que tus datos personales serán incorporados a nuestra base de datos "Database" a los exclusivos efectos de enviarte información concerniente a los cursos de formación y noticias de Formadores IT. Te informamos de que tienes derechos de oposición, acceso, rectificación de tus datos me diante el envío de un correo electrónico a lupd@formadoresfreelance.es