

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN AL CURSO LENGUA DE SIGNOS ESPAÑOLA. NIVEL A1 (MCER)

Periodo de matriculación: 30/01/2017 al 24/02/2017

Periodo lectivo: 07/03/2017 al 06/04/2017

DATOS PERSONALES
Nombre y apellidos: _____ DNI: _____
Fecha de nacimiento: _____ Edad: _____ Género: Masculino/Femenino
Dirección: _____ Localidad: _____
C.P: _____ Provincia: _____
Teléfono de contacto: _____ E-mail: _____
Profesión actual: _____ Estudiante de: _____
RELACIÓN CON LA COMUNIDAD SORDA (si la hubiera):
Familia <input type="checkbox"/> Personal <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/> Otros: _____
CÓMO HAS CONOCIDO LA ACCIÓN FORMATIVA
Redes Sociales <input type="checkbox"/> Servicio de estudios propios de la UMU <input type="checkbox"/> A través de FESORMU <input type="checkbox"/> Otros:



En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que las imágenes captadas durante el curso y datos personales facilitados en el formulario serán incorporados a los ficheros de titularidad de la Federación de personas sordas de la Región Murcia para su difusión y tratamiento informático respectivamente. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante un escrito a la dirección: Virgen de la Soledad, 17 – Bajo. 30007

SOLICITUD DE BECA: (Cumplimentar sólo si cumple los requisitos)

Documento/s que adjunta por: Discapacidad

DATOS PAGO

Importe de la actividad

- Precio general: 150,00€ (según precio público de la UMU)

Pago único mediante ingreso en cuenta, indicando en concepto: "A1+Apellidos y Nombre"

BMN Banco Mare Nostrum

ES04 0487 0044 9020 0700 1203

Titular: Federación de Personas Sordas de la Región de Murcia

Fecha:

Firma del alumno/a:



Red LSE
Red Estatal de
Enseñanza de las
Lenguas de Signos Españolas

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que las imágenes captadas durante el curso y datos personales facilitados en el formulario serán incorporados a los ficheros de titularidad de la Federación de personas sordas de la Región Murcia para su difusión y tratamiento informático respectivamente. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante un escrito a la dirección: Virgen de la Soledad, 17 – Bajo. 30007