



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

Periodo de matriculación: 01/06/2018 al 25/09/2018

Periodo lectivo: 08/10/2018 al 12/12/2018

IMPORTANTE. Indicar turno que elige: Turno de mañana Turno de tarde

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:.....

Conforme a la normativa vigente en materia de Protección de Datos de Carácter Personal, la FESORMU informa que los datos aquí proporcionados e imágenes tomadas durante su actividad serán guardados para la gestión de la actividad así como, comunicaciones relacionadas con ésta y con futuras actividades afines. Se conservarán el tiempo necesario para cumplir con las obligaciones legales y fiscales, y podrán ser cedidos a entidades con las que FESORMU mantiene relación mercantil o vinculación directa con la actividad. Tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios, enviando fotocopia del NIF a fesormu@fesormu.org.

**SOLICITUD DE BECA: (Cumplimentar sólo si cumple los requisitos)**Documento/s que adjunta por: Discapacidad **DATOS PAGO**

Importe de la actividad

- Precio general: 195,00€ (según precio público de la UMU)

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

BMN Banco Mare Nostrum**ES94 2038 3053 2660 0000 2443****Titular: Federación de Personas Sordas de la Región de Murcia****ADJUNTAR FOTOGRAFÍA TAMAÑO CARNET + RESGUARDO DEL INGRESO BANCARIO****REPASE LOS DATOS Y NO OLVIDE INDICAR EL TURNO QUE ELIGE EN EL ENCABEZADO DE LA HOJA Y EL CONCEPTO DEL INGRESO.**

Fecha:

Firma del alumno/a:



Conforme a la normativa vigente en materia de Protección de Datos de Caracter Personal, la FESORMU informa que los datos aquí proporcionados e imágenes tomadas durante su actividad serán guardados para la gestión de la actividad así como, comunicaciones relacionadas con ésta y con futuras actividades afines. Se conservarán el tiempo necesario para cumplir con las obligaciones legales y fiscales, y podrán ser cedidos a entidades con las que FESORMU mantiene relación mercantil o vinculación directa con la actividad. Tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios, enviando fotocopia del NIF a fesormu@fesormu.org.