

Formulario de Inscripción:

CURSO ONLINE LENGUA DE SIGNOS ESPAÑOLA.

NIVEL A2 (Adaptado al MCER)

Periodo de matriculación: hasta el 22 de septiembre.

Periodo lectivo: 28/09/2020 al 22/01/2021.

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	
Soy antiguo alumno/a de la FESORMU <input type="checkbox"/>	Redes Sociales <input type="checkbox"/>
A través de la FESORMU <input type="checkbox"/>	Otros:

RESPONSABLE: Federación de Personas Sordas de la Región de Murcia **FINALIDAD:** La correcta organización y gestión de la actividad formativa objeto de inscripción, así como la gestión de las tareas administrativas derivadas de la misma **EJERCICIO DE DERECHOS:** Puede ejercer sus derechos en C/Virgen de la Soledad, nº17, 30007 - Murcia (MURCIA) o bien a través del correo fesormu@fesormu.org.

PAGO: Le rogamos que lea atentamente nuestra política de devoluciones en www.fesormu.org en la sección del curso. Al realizar la inscripción mediante el pago del curso, usted consiente quedar vinculado por nuestra política y condiciones de devoluciones.

Importe de la actividad

- Precio general: 170,00 €

Pago único mediante ingreso en cuenta, indicando en concepto: **“A2 online+ Apellidos y Nombre”**

BANKIA ES94 2038 3053 2660 0000 2443

Titular: Federación de Personas Sordas de la Región de Murcia

ADJUNTAR RESGUARDO DEL INGRESO BANCARIO

Fecha:

Firma del alumno/a:

CESIÓN IMÁGENES: La Federación de Personas Sordas de la Región de Murcia, en sus distintas actividades promovidas por la misma, toma imágenes o realiza vídeos que pueden ser utilizados con una finalidad interna, pudiendo, en ocasiones, publicarse dicho material fotográfico y audiovisual en la página web de la Federación, en las distintas redes sociales gestionadas por la misma, así como en folletos y/o carteles publicitarios. **Le rogamos marque si autoriza dicho tratamiento** SI NO

ENVÍO DE COMUNICACIONES: Solicitamos su autorización para que desde Federación de Personas Sordas de la Región de Murcia le enviemos comunicaciones sobre las distintas actividades y/o cursos de formación promovidos por la Federación que consideramos que puedan serle de interés. **Le rogamos marque si autoriza dicho envío** SI NO

RESPONSABLE: Federación de Personas Sordas de la Región de Murcia **FINALIDAD:** La correcta organización y gestión de la actividad formativa objeto de inscripción, así como la gestión de las tareas administrativas derivadas de la misma **EJERCICIO DE DERECHOS:** Puede ejercer sus derechos en C/Virgen de la Soledad, nº17, 30007 - Murcia (MURCIA) o bien a través del correo fesormu@fesormu.org.