

Formulario de Inscripción:**CURSO ONLINE LENGUA DE SIGNOS ESPAÑOLA.
NIVEL A1 (Adaptado al MCER)**

Periodo de matriculación: hasta el 25/01/2021

Periodo lectivo: 01/02/2021 al 30/04/2021

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 Personal Profesional Otros: _____**CÓMO HAS CONOCIDO LA ACCIÓN FORMATIVA**Redes Sociales A través de la FESORMU

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: 195,00 € (según precio público de la Universidad de Murcia).

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

BANKIA ES94 2038 3053 2660 0000 2443

Titular: Federación de Personas Sordas de la Región de Murcia

ADJUNTAR FOTOGRAFÍA TAMAÑO CARNET + RESGUARDO DEL INGRESO BANCARIO

Fecha:

Firma del alumno/a:



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

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.