

FICHA DE PARTICIPANTE

ALUMNO

Nombre y apellidos:

Dirección:

Localidad/Código Postal/Provincia:

DNI:

Teléfono:

Correo Electrónico:

Empresa a la que pertenece:

CIF:

Dirección:

Localidad/Código Postal/Provincia:

Para la inscripción necesito envíe el documento cumplimentado junto con la fotocopia de DNI.

FIRMA DEL ALUMNO:

Conforme a lo establecido en el Reglamento Europeo de Protección de Datos 2016/679 del 27 de abril de 2016 doy el consentimiento para que mis datos personales sean incluidos en un fichero automatizado del que es titular APIEMA con el fin de que mis datos sean utilizados para mi gestión como socio de la entidad.

Mediante la presente firma, autoriza también al responsable del fichero a realizar cuantas gestiones de representatividad fuesen oportunas para el correcto desempeño de su servicio profesional haciendo uso de mi certificado digital.

Por este motivo, si no estuviera de acuerdo en el tratamiento que se les da sus datos en cualquier momento, puede ejercer mis derechos de Acceso, Rectificación, Supresión, Limitación de Tratamiento, Portabilidad y Oposición mediante correo electrónico a apiema@apiema.org

Sus datos serán guardados un mínimo de 5 años desde la salida como socio de la asociación.

De la misma forma le informamos que puede realizar cualquier tipo de reclamación respecto al tratamiento de sus datos de carácter personal ante la entidad de control, la Agencia Española de Protección de Datos.