

RECOGIDA DE DATOS ALUMNO/A**DATOS DEL ALUMNO/A**

NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	D.N.I. / N.I.F.	FECHA NACIMIENTO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TIPO DE VÍA	DIRECCIÓN	LOCALIDAD	PROVINCIA	C.P.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TELÉFONO/	CORREO ELECTRÓNICO			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			

DEPORTE

NIVEL	<input type="checkbox"/> TD1
	<input type="checkbox"/> TD2
	<input type="checkbox"/> TD3

BLOQUE	<input type="checkbox"/> COMÚN
	<input type="checkbox"/> COMPLEMENTARIO
	<input type="checkbox"/> ESPECIFICO
	<input type="checkbox"/> OTROS (especifique cual):

FIRMA:

Lugar y fecha

, de de

En cumplimiento de la LEY 15/1999, de 13 de diciembre de 1999, sobre Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos de que sus datos personales serán introducidos en un fichero de gestión cuyo titular es SAFE EDUCACIÓN Y FORMACIÓN, S.L. creado bajo responsabilidad de la misma, el cual se encuentra debidamente inscrito en el Registro de Protección de Datos con la finalidad propia de la actividad que desempeña. Le informamos así mismo que las instalaciones del centro disponen de un sistema de videovigilancia y que estos forman parte del Fichero de Videovigilancia, con el único fin de la seguridad de las instalaciones y control de acceso y que estos datos son tratados cumpliendo con la normativa vigente y nunca utilizados para otros fin. Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición a su tratamiento por correo postal a la dirección: C/Avda. Habana 54 -2º Planta (32004) (Ourense) y/o correo electrónico comunicacion@safeformacion.com. Le informamos y da usted su consentimiento expreso con la firma de este documento.