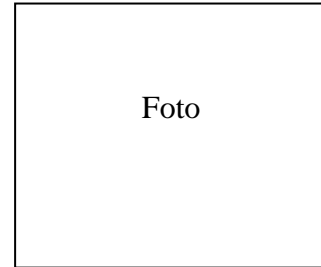




## CURSO AFICIONADOS PRÁCTICOS 2017

### FICHA DE INSCRIPCIÓN



(A rellenar por la Escuela Taurina)

**Fecha de inscripción:** .....

**Nº:** .....

Apellido y Nombre: \_\_\_\_\_

D.N.I., NIE O Pasaporte: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Fecha nacimiento: \_\_\_\_\_ en \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Móvil: \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Número Seguridad Social: \_\_\_\_\_

Nombre y apellidos de la persona de contacto en caso de emergencia: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Teléfono de contacto: \_\_\_\_\_



#### OBSERVACIONES:

Castellón de la Plana, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017

Firma del interesado,

Fdo.: \_\_\_\_\_

#### **Documentación que debe aportar el alumno:**

- Fotocopia del D.N.I., N.I.E. o Pasaporte
- Fotocopia del número de Seguridad Social
- Una fotografía tipo carnet

De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal (Ley 15/1999 de 13 de diciembre, LOPD en adelante) le informamos que los datos que Vd. aporta en este documento serán incorporados a un fichero cuya titularidad corresponde a la Excma. Diputación de Castellón, y cuya finalidad es la gestión de las actividades de formación en este Organismo. Los datos solicitados en este documento son necesarios para dicha tramitación, por lo que su solicitud no podrá ser aceptada en caso de que Vd. no los aporte. Con la firma y/o entrega de este documento Vd. manifiesta su consentimiento para el tratamiento de sus datos por parte de la Excma. Diputación de Castellón. No se producirán cesiones de datos, salvo aquellas contempladas por la LOPD y las derivadas de la intervención de otros Organismos de la Administración Pública cuyo concurso pueda estimarse necesario o conveniente para la mejor gestión de sus solicitudes, siempre dentro de la finalidad para la que son recabados.. Vd. podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición que le otorga la LOPD dirigiendo una carta al Registro General de la Diputación de Castellón, sito en Plaza Las Aulas nº 7 de Castellón. En esta carta debe incluir su solicitud, firmada por Vd., así como fotocopia del NIF o documento válido equivalente para la acreditación de su identidad.

**ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA EXCMA. DIPUTACION PROVINCIAL DE CASTELLÓN – O.A.L. ESCUELA TAURINA DE CASTELLÓN**