

# FICHA DE INSCRIPCIÓN

## Curso de "VOLUNTARIADO"



### 1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONA FÍSICA.

NIF.	Primer Apellido.	Segundo Apellido.	Nombre.
Dirección de envío postal.		C.P.	Municipio.
Provincia. CÁCERES	Teléfono.	Fax.	Correo Electrónico

### 2. EMPRESA O ASOCIACIÓN

Razón Social.		CARGO:	
Dirección.	C.P.	LOCALIDAD	Municipio.
Provincia.	Teléfono.	Fax.	Correo Electrónico.

FDO.: El solicitante

LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS: Los datos consignados en este formulario serán tratados para los fines propios de la entidad responsable del fichero ADESVAL, estando incluida en sus finalidades la remisión de, información, publicidad y actividades de marketing que pudiera ser del interés del titular de los datos. Para todo ello, los datos serán incorporados en un fichero automatizado cuyo responsable es ADESVAL con domicilio en CALLE SINAGOGA 1 PRIMERA PLANTA 10800 CORIA (CÁCERES). Asimismo de no manifestar fehacientemente lo contrario, el titular de los datos puede ejercitar sus derechos de acceso, oposición, rectificación y cancelación, conforme a la normativa vigente pudiendo dirigirse a ADESVAL, en la dirección antes mencionada.