

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

CURSO ONLINE GRATUITO:

“FORMACIÓN TUTORES DE EMPRESA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DUAL”

APELLIDOS _____
NOMBRE _____ NIF _____
EMPRESA _____ CIF _____
PUESTO _____
DIRECCIÓN _____
POBLACIÓN _____ CÓDIGO POSTAL _____
TELÉFONO _____ FAX _____ ✂
CORREO ELECTRÓNICO _____

APELLIDOS
NOMBRE NIF
Burgos, _____

DIRECCIÓN **Firma:**

POBLACIÓN CÓDIGO POSTAL

TELÉFONO FAX

CORREO ELECTRÓNICO

Ley de Protección de Datos Personales: De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos personales serán incluidos en un fichero automatizado bajo la responsabilidad de la Cámara Oficial de Comercio e Industria de Burgos, con la finalidad de gestionar su participación en las actividades formativas de esta Cámara.