,			



So	OLICITUD DE	BECA		
Derec	cho, Ciencia y	/ Creencia		
Apellidos:				
Nombre:				
DATOS DE CONTACTO				
Dirección postal:				
Dirección de correo electrónico:				
Teléfono:				
	I UNA X LA O sólo se debe i	PCION SELECCION marcar una)	IADA	
Solicita beca				
Firma en	а	de	201	

PARA SOLICITAR LA BECA DEBE FORMALIZAR PREVIAMENTE LA MATRICULACIÓN EN EL CURSO Y ADJUNTAR LA DOCUMENTACIÓN QUE SE ESPECIFICA EN LA PUBLICIDAD DEL CURSO.

ESTE IMPRESO DEBIDAMENTE CUMPLIMENTADO Y FIRMADO DEBERÁ SER ENVIADO A LA SIGUIENTE DIRECCIÓN DE CORREO formacion5@fueca.es

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos de la existencia de un fichero automatizado de datos denominado ALUMNOS, cuya finalidad es la gestión interna de los alumnos, perteneciente a FUNDACIÓN UNIVERSIDAD EMPRESA DE LA PROVINCIA DE CADIZ (FUECA), los cuales también podrán ser utilizados por FUECA a fin de dirigirle, por correo postal o electrónico, comunicaciones comerciales, profesionales o informativas y que usted dispone de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de los mismos, derechos que podrá hacer efectivos dirigiendose a FUNDACIÓN UNIVERSIDAD EMPRESA DE LA PROVINCIA DE CADIZ (FUECA), AVDA. DOCTOR GÓMEZ ULLA, 18, CP 11003 CÁDIZ (CADIZ) o mediante el envío de un correo electrónico a la dirección lopd@fueca.es.



http://www.fueca.org | secretaria@fueca.es