

FORMACIÓN ADL: PLANES DE INNOVACIÓN PARA PYMES

HOJA INSCRIPCIÓN

Nombre y Apellidos:

ADL..... Cargo:.....

Dirección: Teléfono:

Fax: E-mail:

Firma:

Los datos de carácter personal que aparecen en el formulario serán automatizados en los ficheros titularidad del Centro Europeo de Empresas Innovadoras (CEEI) para gestionar el alta como alumno en los ficheros pertenecientes al área de formación y enviarle novedades e información de nuestros servicios por cualquier medio de comunicación incluidos medios electrónicos.

Ponemos en su conocimiento los derechos que le asisten al tratamiento de sus datos, para ello podrá ejercitar el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición respecto de los datos que constan en nuestros ficheros.