

## ■ DATOS PERSONALES

Apellidos:	<input type="text"/>		
Nombre:	<input type="text"/>	NIF:	<input type="text"/>
Domicilio:	<input type="text"/>	C.P.:	<input type="text"/>
Población:	<input type="text"/>	Provincia:	<input type="text"/>
Teléfono:	<input type="text"/>	Email:	<input type="text"/>
Fecha de nacimiento	<input type="text"/>	Titulación	<input type="text"/>
Cargo en la empresa	<input type="text"/>		

## ■ DATOS DE FACTURACION

Empresa  Alumno

Nombre (razón social):	<input type="text"/>		
Domicilio Sede Social:	<input type="text"/>		
Población	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>
		C.P.	<input type="text"/>
Pyme	<input type="checkbox"/>	Gran Empresa	<input type="checkbox"/>
		Particular	<input type="checkbox"/>

CIF

## ■ TITULO DEL CURSO MATRICULADO

Le informamos de que vamos a tratar automatizadamente y de manera condidencial su dirección de correo electrónico, así como el resto de los datos de caracter personal que nos facilite o nos sean cedidos por un tercero ( los habitualmente incluidos en una tarjeta de visita), en un fichero del que la Asociación ITACA es titular y responsable, con la finalidad de gestionar la agenda de contactos de nuestros empleados, becarios y personal externo al servicio de la compañía con centro de trabajo en los locales de ésta, para el envío de comunicaciones profesionales y/o personales. Vd puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación cancelación y oposición en Asociación ITACA (departamento Administración, UPV, Camino de Vera s/n, Edificio 8G,46022 Valencia).