**INFORMACIÓN DEL CURSO**

CURSO DE ORATORIA Y DISCURSO EN PÚBLICO PARA POLÍTICOS

**FECHA DEL CURSO: 12, 14, 19 y 20 de NOVIEMBRE 2018**

**PRECIO 300 EUR**

**PLAZAS LIMITADAS 15 POR TURNO**

(Cumplimentar y enviar por email a: info@isbyform.com)

|  |  |
| --- | --- |
| **Empresa**  |  |
| **C.I.F.** |  |
| **Dirección** |  |
| **Contacto** | **e-mail** |  |
| **Teléfono** |  |

Fecha, firma y sello

|  |
| --- |
| **DATOS ALUMNO 1** |
| **Nombre** |  | **DNI** |  |
| **e-mail** |  | **Teléfono** |  |
| **DATOS ALUMNO 2** |
| **Nombre** |  | **DNI** |  |
| **e-mail** |  | **Teléfono** |  |
| **DATOS ALUMNO 3** |
| **Nombre** |  | **DNI** |  |
| **e-mail** |  | **Teléfono** |  |

**CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA**

* Una vez admitida la solicitud de reserva ISBYFORM, S.L. confirmará la realización del curso mediante el envío de la factura con las indicaciones de pago. En caso de no haber un número suficiente de inscritos la convocatoria puede ser anulada.
* Imprescindible entregar copia de transferencia bancaria a nombre de ISBYFORM, S.L. (info@isbyform.com)
* En caso de anulación de la reserva, si esta se hace con 5 o más días de hábiles antes del comienzo del curso se reembolsará su importe íntegro, a menos de 5 días hábiles se reembolsará un 60% del importe y con menos de 24 horas no procederá reembolso alguno.

**ISBYFORM, S.L.**

**Avda. San Francisco Javier 21, 4ª planta - 41005 Sevilla.**

**Tfno.: 955 38 71 88.**

En aras a dar cumplimiento a la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de carácter Personal (L.O.P.D.), al Reglamento de Desarrollo (RD 1720/2007 R.D.L.O.P.D.), y siguiendo las Recomendaciones e Instrucciones emitidas por la Agencia Española de Protección de Datos (A.E.P.D.), SE INFORMA:

 ● Los datos de carácter personal solicitados y facilitados por usted, son incorporados un fichero de titularidad privada, el cual está debidamente registrado en la A.E.P.D., y cuyo responsable y único destinatario es ISBYFORM CENTRO DE FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN, SL. ● Solo serán solicitados aquellos datos estrictamente necesarios para prestar adecuadamente la formación académica contratada, pudiendo ser necesario recoger datos de contacto de terceros, tales como representantes legales, tutores, o personas a cargo designadas por los mismos.

 ● Todos los datos recogidos cuentan con el compromiso de confidencialidad como profesionales del curso y la formación, con las medidas de seguridad establecidas legalmente, y bajo ningún concepto sus datos de salud son cedidos o tratados por terceras personas, físicas o jurídicas, sin el previo consentimiento, salvo en aquellos casos en los que fuere imprescindible para la correcta prestación del servicio.

● Una vez finalizada la relación entre la empresa y el centro los datos serán archivados y conservados, durante un periodo tiempo mínimo de 5 años desde la última formación, tras lo cual seguirá archivado o en su defecto serán devueltos íntegramente al alumno o autorizado legal. □ He sido informado de que los datos que facilito serán incluidos en el Fichero denominado Alumnos de ISBYFORM CENTRO DE FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN, SL., con la finalidad de gestión de la actividad formativa solicitada, emisión de facturas, contacto..., todas las gestiones relacionadas con los alumnos y manifiesto mi consentimiento. También se me ha informado de la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, indicándolo por escrito a la ISBYFORM CENTRO DE FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN, SL. con domicilio en Sevilla, Avenida de San Francisco Javier, 21, 4ª planta. □ Consiento que mis datos personales sean cedidos por ISBYFORM CENTRO DE FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN, SL. a las entidades que prestan servicios a la misma.

Nombre y apellidos alumno

D.N.I.

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2018 Firma: