



Unió Sindical Obrera
de Catalunya

Formación Seguridad Privada



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN CURSOS

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa de lo siguiente: que sus datos personales serán incorporados a una base de datos propiedad de la USOC con objeto de informarle de otros cursos en próximas convocatorias.

En relación a dichos datos personales puede ejercer el derecho a acceder, rectificar o cancelar los mismos según lo previsto en la Ley 15/1999.

Leído y entendido, autorizo a la USOC para que utilice mis datos a los efectos expuestos con anterioridad: SI NO

Firma del Interesado

APELLIDOS

NOMBRE

--	--

DIRECCIÓN

--

C.P.

POBLACIÓN

PROVINCIA

--	--	--

N.I.F.

Nº SEGURIDAD SOCIAL

FECHA DE NACIMIENTO

	/	/	/	/
--	---	---	---	---

TELEFONO DE CONTACTO

CORREO ELECTRÓNICO

Móvil /	Fijo/	
---------	-------	--

AFILIADO A USOC: SI NO

EMPRESA

--

INDICAR EL CURSO POR ORDEN DE PREFERENCIA

MAÑANA/TARDE

1º	/
2º	/
3º	/

Barcelona, _____ de _____ de 20____