

HOJA DE INSCRIPCIÓN PROFESORADO

Por favor, rellene la **TOTALIDAD** de los datos que le solicitamos con letras **MAYÚSCULAS**, gracias.

DATOS PERSONALES	
Nombre y apellidos: _____	Género: FEM. ♀ <input type="checkbox"/> MASC. ♂ <input type="checkbox"/>
Fecha de Nacimiento: ____/____/____	D.N.I.: _____
Teléfono: _____	Email: _____
Centro de enseñanza: _____	
Localidad: _____	Provincia: _____
Puesto (jefe de estudios, tutor, etc.): _____	
FECHAS DE LA ACTIVIDAD _____	LUGAR: _____

DATOS MÉDICOS	
Alergias o intolerancias: NO <input type="checkbox"/> - SÍ <input type="checkbox"/>	(en caso afirmativo, por favor especifique)

Dietas especiales: NO <input type="checkbox"/> - SÍ <input type="checkbox"/>	(en caso afirmativo, por favor especifique)

Otras observaciones: NO <input type="checkbox"/> - SÍ <input type="checkbox"/>	(en caso afirmativo, por favor especifique)

CONDICIONES SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

De conformidad con lo establecido en el REGLAMENTO (UE) 2016/679, DEL PARLAMENTO EUROPEO de 27 de abril de 2016 relativo a la protección de de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y por el que se deroga la Directiva 95/46/CE (Reglamento general de protección de datos), le informamos que todos los datos pasarán a formar parte de un fichero automatizado cuyo responsable es NUBRA S.L. siendo la única finalidad de dicho fichero la gestión de carácter comercial y el posible envío de comunicaciones comerciales sobre nuestros productos. Si lo desea puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos en PLAZA DE SAN MARCOS, 2 1ºB, 24001 - LEÓN o enviando un mensaje electrónico a info@nubraeducacion.es indicando en el asunto el derecho que desea ejercitar.