



FULL D'INSCRIPCIÓ

DADES PERSONALS

NOM: _____ LLINATGES: _____
DNI: _____ DATA DE NAIXEMENT: _____
ADREÇA: _____
POBLACIÓ: _____ C.P: _____
TELÈFON: _____ MÒBIL: _____
E-MAIL: _____
TITULACIÓ ACADÈMICA _____

Si realitzau un curs amb crèdits de formació permanent del professorat i estau d'alta a la Conselleria d'Educació emplenau també les següents dades:

DADES PROFESSIONALS

TITULACIÓ ACADÈMICA: _____
CENTRE DE TREBALL: _____ TELÈFON: _____
TIPUS DE CENTRE: públic/ concertat/ privat/ atur/ altres
Nº DE REGISTRE PERSONAL CONSELLERIA: _____
ANYS EXPERIÈNCIA: _____ COS DE PERTINENÇA: _____
NIVELL O NIVELLS QUE IMPARTEIX: _____
ÀREA O ÀREES QUE IMPARTEIX: _____
SITUACIÓ ADMINISTRATIVA : p.definitiu / prov./exp / contract/ interí

Escriu el nom del curs (cursos) al qual t'inscrius:

▪ _____

FORMA DE PAGAMENT: Podeu realitzar el pagament en efectiu a les nostres oficines o bé mitjançant una transfèrència bancària als següents números de compte:

CAIXABANC, "LA CAIXA" ES80 2100 0169 4602 0059 1805
BMN, "SA NOSTRA" ES42 0487 2006 2920 0000 7253

Per al compliment de la Llei Orgànica 15/1999 de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter personal, vos informem que l'associació AMÉS garanteix la protecció de totes les dades facilitades pels nostres usuaris. Les dades s'utilitzaran per a la gestió de cursos.

D'acord amb la legislació vigent, tots els usuaris dels serveis d'Amés tenen el dret d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició de les seves dades. I en qualsevol moment, l'usuari pot manifestar el seu desig de NO rebre cap tipus de publicitat mitjançant l' email: info@amesweb.org.

Desitjo rebre informació referent a les activitats d'AMES.

Autoritzo a AMES a conservar el meu expedient per futures consultes.

Signatura.

Palma, a _____ de _____ de 20__