ESCUELA UNIVERSITARIA DE TURISMO DE S/C DE TENERIFE

FICHA DEL ALUMNOS: Curso Preparatorio de Acceso a mayores de 45 años.

Nombre:

Apellidos:

Natural de:

Provincia:

Fecha de Nacimiento:

DNI:

Domicilio durante el curso:

Teléfono:

Correo electrónico:

En posesión del Título de:

Nota de Selectividad/ PAU:

S/C de Tenerife, a de de 20 .

FIRMADO:

La suscripción del presente documento supone la prestación del consentimiento necesario para que los datos personales aquí recogidos así como aquellos que se originen en su desarrollo sean objeto de tratamiento integrándose en los ficheros de Escuela de empresas turisticas de Tenerife S.L., con el fin de posibilitar el normal desarrollo y tratamiento a los solos efectos de cuanto en este documento se indica.

Asimismo y salvo que nos manifieste su oposición en la siguiente casilla, usted autoriza a Escuela de empresas turisticas de Tenerife S.L., a utilizar sus datos para enviarle información y ofertas comerciales, por distintos medios de comunicación, incluidos medios electrónicos.

☐ No deseo recibir comunicaciones comerciales (Ofertas, promociones, descuentos)

Usted garantiza la veracidad de los datos aportados y se compromete a comunicar cualquier cambio que surja en ellos.

Puede revocar los anteriores consentimientos en cualquier momento. Así mismo puede ejercitar su derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición, remitiendo su solicitud a la siguiente Pza. de José Zárate Penichet, Ed.. Arco Iris, 2 planta. 38001 – Santa Cruz de Tenerife.