

**MODELO DE FICHA PARA INSCRIPCIÓN CURSO PREPARACIÓN ENFERMERÍA FAMILIAR
Y COMUNITARIA**

APELLIDOS _____

NOMBRE _____

DNI _____

TELEFONOS _____ / _____
móvil fijo

CORREO ELECTRÓNICO _____

FECHA _____

PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento del *Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos (RGPD)*, así como a la *Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales (LOPDGDD)*. Le informamos de que la FeSP-UGT será la responsable, única, del tratamiento de sus datos personales, que serán utilizados para todo lo relacionado con la organización y realización del curso del que formará parte y así poder gestionar administrativamente su participación en él.

Así mismo, le informamos de la posibilidad de ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición, limitación y portabilidad mediante comunicación escrita con copia de su DNI u otro documento identificativo equivalente, a la dirección Avda. de América 25, 3ª planta - 28002 Madrid.

Fecha _____

Firma: