



MATRÍCULA DE (INGLÉS) VAUGHAN 2015-2016

NOMBRE:

APELLIDOS:

D.N.I. Número:

DOMICILIO:

TELÉFONO:

E-MAIL:

ASISTENCIA EN EL CURSO 2015/2016: Sí **No**

DÍA Y HORA:

Junto a esta inscripción se deberá entregar justificante de ingreso en la cuenta de la Fundación de Enfermería de Cantabria Número: IBAN ES84 2048 2106 7034 0001 9136, de un importe de 225 Euros correspondiente al primer pago, el segundo pago que se efectuará antes del día 01 de marzo de 2016, por el medio que elija:

Ingresando la cantidad en el número de cuenta IBAN ES84 2048 2106 7034 0001 9136.

Autorizo a la Fundación al cobro del recibo correspondiente en la cuenta
IBAN _____ NUMERO DE CUENTA _____.

El alumno adquiere con la firma de este documento el compromiso de que únicamente podrá cancelar su participación en el curso elegido, sin penalización y con reintegro de la cantidad abonada, si lo comunica a la FECAN con 7 días laborables de antelación al inicio del curso. En caso contrario, la FECAN no reintegrará la cantidad abonada por el alumno, pasado este plazo, por lo que la presente autorización de cargo en la cuenta indicada es irrevocable y se girará o reclamará el importe del segundo plazo con independencia de que el alumno asista o no a las clases.

Santander, a dede 2015

(Firmar)

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal le informamos que los datos que nos proporciona, pasarán a formar parte de ficheros, titularidad del Colegio Oficial de Enfermería de Cantabria, y de la Fundación de Enfermería de Cantabria, cuyas finalidades son, las derivadas de la actividad formativa, así como la gestión administrativa necesaria para la prestación de dicho servicio. Asimismo, autorizo al Colegio/Fundación a ceder los datos que sean necesarios, a aquellas asociaciones, empresas, organizaciones o personas físicas que participen en esta actividad formativa para la entrega de diplomas o certificados, así como para la gestión administrativa necesaria para la prestación de la formación correspondiente.

El interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, expresamente reconocidos en la citada Ley Orgánica 15/1999, mediante escrito, acompañado de fotocopia de DNI, dirigido a la Fundación de la Enfermería de Cantabria, Calle Cervantes Nº 10 5º, 39001, Santander (Cantabria) o bien a través de los formularios que se encuentran a su disposición en la dirección anteriormente citada.