|  |
| --- |
| INSCRIPCIÓNI TALLER ENO FOTOGRAFÍCO |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Curso Académico**  2018 | **Título**  I Taller Eno Fotográfico | **Sede**  Ruta del Vino de Rueda |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **A. Datos personales** | | | | | | |
| A1. Primer apellido | | A2. Segundo apellido | | | A3. Nombre | |
| A4. D.N.I. ó pasaporte | A5. Lugar de nacimiento | | A6. Fecha de nacimiento | A7. Nacionalidad | | A8. Sexo:  V M |
| A9. Teléfono | A10. Teléfono Móvil | | A11. E-Mail | | | |
| B. Datos académicos y profesionales | | | | | | |
| C1. Estudios o cursos vinculados a la fotografía | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| C. Matricula | |
| .   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Por Servicios Taller |  |  | |  | Precio curso . Indivudual  Precio Taller Pareja. | 90,00 €  160,00 € | | | | Por Servicios administrativos |  |  | |  | Tasas de secretaría (pago obligatorio) | 0,00 € | | |  | Total | **0,00 €** | | | |
| F4. Modalidad de pago:   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Ingreso en cuenta\* | Transferencia bancaria a cuenta\* | | | Pago Electrónico (Tarjeta de Crédito)  Pago Efectivo. ( Necesario tarjeta de Crédito como garantía) |  | | |  |  |  |   \*Número de cuenta bancaria para realizar la transferencia o ingreso en cuenta:  CAJA ESPAÑA DUERO  TITULAR: CASTILLA ASESORÍA DE TURISMO  IBAN: ES72 2108 4411 71 0016764791  **Enviar justificante de ingreso a: info@escuelasuperiorenoturismo.com** | |
| En a de de 2018  Firma del solicitante  Acepto las condiciones descritas en este documento  Marque si en el futuro no desea recibir información académica y/o actividades culturales  Marque si no autoriza a recibir notificaciones sobre la situación del proceso de tramitación de este impreso vía SMS o e-mail. Con el envío de SMS o e-mail se consigue una mayor agilidad en las notificaciones al interesado.  De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa de que los datos personales recogidos se incorporarán en un fichero cuyo responsable es CASTILLA ASESORÍA DE TURISMO, con domicilio en CALLE LÓPEZ GÓMEZ, 17 ENTREPLANTA OFICINA 9 47010 VALLADOLID, con la finalidad de gestionar la solicitud de admisión y realizar las gestiones académicas necesarias.  Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación y cancelación dirigiéndose por escrito a la dirección mencionada, a la atención del Área de LOPD, incluyendo fotocopia del DNI, o a info@asesoriadeturismo.com, o bien acudiendo a los servicios de atención al público. |
|  |