

ESCUELA DE TIEMPO LIBRE ZASCANDIL



EXPEDIENTE N°

FICHA ALUMNADO

FOTO

CURSO: Monitor de Tiempo Libre

FECHAS: 2 al 5 y 12 al 14 de enero de 2018

(CUMPLIMENTAR LA FICHA CON LETRAS MAYÚSCULAS)

1. DATOS PERSONALES

Nombre y apellidos:

DNI: E-mail:

Lugar y Fecha de nacimiento:

Teléfono: Fijo: Móvil:

Domicilio de contacto:

C.P.: Localidad: Provincia:

2. FORMACIÓN

Estudios cursados hasta la fecha:

-
-

Titulaciones en materia de Juventud (Animación y Tiempo Libre):

-
-
-
-

Otra formación (cursos, jornadas, congresos, etc.):

-
-
-

3. OTROS DATOS DE INTERÉS

Experiencia en actividades de tiempo libre (campamentos, talleres, programas, asociaciones, etc.)

-
-
-
-

¿Por qué quieres hacer este curso?

¿Qué puede aportar a tu formación académica y personal?

¿Cómo te has enterado del curso?

El solicitante conoce y acepta las condiciones de inscripción y la normativa de la Escuela de Tiempo Libre ZASCANDIL y se compromete a su cumplimiento.

Así mismo declara: haber sido informado de los contenidos que se imparten en el curso, haber recibido una copia de la Normativa de la Escuela de Tiempo Libre ZASCANDIL, y haber firmado y recibido el Contrato de Formación por el que se regula la presente actividad formativa en la que se inscribe.

Os informamos que durante la realización de la actividad formativa de la Escuela, realizamos fotografías que posteriormente pueden aparecer en el sitio web de ZASCANDIL y/o en trípticos, carteles, etc. de difusión de la propia entidad. Por lo que si no quieres aparecer en dichas fotografías, con ocasión del desarrollo de las actividades de la entidad y únicamente para los fines publicitarios anteriormente indicados, debes marcar la siguiente casilla.

☐ No autorizo a ZASCANDIL a utilizar fotografías en las que yo aparezca.

Conforme a lo establecido en la Ley 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, os informamos que estos datos pasarán a formar parte del fichero que ZASCANDIL utiliza para informar de actividades propias de la entidad, pudiendo ejercer el derecho de oposición, acceso, rectificación, modificación o cancelación dirigiéndome por escrito a: "ZASCANDIL, sito en C/ Bonifacio Rodríguez 5, 4º B – 24010 León".

Cuota de inscripción: El alumno abonará, al rellenar la presente inscripción, la cuota de participación correspondiente a la actividad formativa.

BANCO SABADELL ES92 0081 5724 2800 0113 6618

Para que conste y a los efectos oportunos,

En _____, a _____ de _____ de 2016

Fdo.....

El alumno/a rellenará una ficha de inscripción por cada curso solicitado. Cada solicitud irá acompañada por una fotografía y una fotocopia del DNI, y aquella documentación acreditativa necesaria para los cursos destinados a un perfil concreto.
