



**Unión Sindical Independiente de
Trabajadores-Empleados Públicos**

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN PARA ASISTENCIA A
CURSOS DE FORMACIÓN POR USIT-EP**

TÍTULO DEL CURSO

APELLIDOS Y NOMBRE

NIF (Imprescindible letra)

CORREO ELECTRÓNICO

**CÓDIGO
POSTAL**

DOMICILIO PARTICULAR

LOCALIDAD

PROVINCIA

TELÉFONO DE CONTACTO

CENTRO DE TRABAJO (PÚBLICO, CONCERTADO, PRIVADO)

DIRECCIÓN DEL CENTRO

LOCALIDAD

C. POSTAL

TELÉFONO

ETAPA/CICLO/NIVEL/CARGO QUE OCUPA

ÁREA/ESPECIALIDAD/DEPARTAMENTO/FAMILIA

Situación Laboral

Tipo de Centro

Laboral

P. Religión

Público

Privado

Funcionario

Concertado

El participante conoce y acepta las condiciones de participación en la presente actividad en: _____ a _____ de _____ de 20____

**IMPRIMIR, FIRMAR Y
ENVIAR POR FAX**

Nº FAX 915938077

Fdo: _____

En cumplimiento con lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos serán tratados y quedarán incorporados en el fichero de "cursos de formación continua", responsabilidad de USIT-EP, registrado en la Agencia Española de Protección de Datos, con la finalidad de la gestión de los cursos de formación. Los datos que se le solicitan resultan necesarios, de manera que de no facilitarlos no será posible la prestación del servicio requerido, en este sentido, usted consiente expresamente la recogida y el tratamiento de los mismos para la citada finalidad. No se cederán estos datos a personas o instituciones ajenas a USIT-EP. Si lo desea, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose por escrito a la dirección postal USIT-EP, Apartado de correos 10128 - 28080 Madrid, o a través de correo electrónico a usitep@usitep.es con el asunto datos.