|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ADMISIÓN**  CURSO ESPECIALISTA OPERATIVA INTERNACIONAL  **CECI -2022** | | | | | |
| ***DATOS DEL ALUMNO*** | | | | | |
| **Nombre y apellidos** | | | | | |
| **Correo Electrónico** | | | | | **móvil** |
| **Dirección** | | **Población** | | **Provincia** | |
| **Nivel de Estudios** | **Título** | | **Idiomas** | | **Experiencia Comercio Exterior**  **Sí**   **No** |
| **INFORMACIÓN SOBRE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL Y COMUNICACIONES ELECTRÓNICAS**  PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL: En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal,  Philobusiness slu como gestor académico del Curso Experto en Comercio Internacional para la Cámara Oficial de Comercio, Industria y Navegación de la provincia de Málaga, pone en su conocimiento que los datos incluidos en este formulario son estrictamente confidenciales. Ponemos en su conocimiento la posibilidad de ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y especificación, en los términos establecidos en la legislación vigente, que podrá hacer efectivos dirigiéndose por escrito a  la dirección académica del curso en [info@cursocomercioexterior.com](mailto:info@cursocomercioexterior.com) o en la Cámara Oficial de Comercio, Industria y Navegación de la provincia de Málaga, C/Cortina del Muelle, 23 , CP 29015 Málaga o e-mail:registro@camaramalaga.com  ☐ AUTORIZACIÓN PARA ENVÍOS POR VÍA ELECTRÓNICA: De conformidad con la Ley 34/2002, de 11 de julio, de servicios de la sociedad de la información y de comercio electrónico, le solicitamos autorización para remitirle comunicaciones comerciales y profesionales por vía electrónica con el fin de mantener al día sobre nuestra actividad académica. | | | | | |

* A rellenar sólo por los alumnos cuya empresa ha solicitado la bonificación del Curso a través de Fundae (Tripartita.)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***DATOS DE LA EMPRESA*** | | | | | | | |
| **Razón Social** | | | | **NIF/CIF** | | **Persona física**  **Persona Jurídica (Especificar):** | |
| **Año de inicio de actividad:** | **Domicilio Social (calle/plaza)** | | | | | | **CP** |
| **Población** | | | **Provincia** | | **Actividad principal** | | |
| **Teléfono** | | **Dirección web** | | | | **Correo Electrónico** | |

|  |
| --- |
| Nombre y Apellidos:  En            , a         de         202\_ |