

# Solicitud de participación

CÓD. \_\_\_\_\_

Nombre del programa \_\_\_\_\_

Fecha de inscripción \_\_\_\_\_

## DATOS DEL PARTICIPANTE

Apellidos \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

CP \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Tel. móvil \_\_\_\_\_

Nivel de estudios máximos que posee \_\_\_\_\_

## DATOS DE LA EMPRESA

Nombre de la empresa \_\_\_\_\_

CIF \_\_\_\_\_ Actividad \_\_\_\_\_

Domicilio (centro de trabajo) \_\_\_\_\_

CP \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_ Pág. Web \_\_\_\_\_

Nº trabajadores \_\_\_\_\_ Cargo en la empresa \_\_\_\_\_

Funciones desempeñadas \_\_\_\_\_ Asociación empresarial \_\_\_\_\_

## ¿CÓMO HA TENIDO CONOCIMIENTO DEL PROGRAMA / SEMINARIO?

Prensa  Correo a la empresa  Información particular

Otros  \_\_\_\_\_

He leído y acepto las condiciones de preinscripción.

### ¿Desea recibir información de otros eventos por e-mail?

Según lo establecido en la Ley de Servicios de la Sociedad de la Información y de Comercio Electrónico (LSSICE), le informamos que si desea el envío a través de correo electrónico (e-mail) de comunicaciones sobre servicios y/o eventos de **BSEF** y/o **CAEB** es necesario que marque la casilla **SI ACEPTO** que aparece a continuación y que firme este formulario. Dicho consentimiento podrá ser revocado en cualquier momento mediante petición a la sede central de BSEF en la Calle Aragón, 215 1º de Palma de Mallorca (CP 07008). Telf. 971 70 60 08 - Fax. 971 47 17 38. Aunque Vd. ya haya cumplimentado una autorización anteriormente, la presente sustituye y anula todas las autorizaciones anteriores.

Firma (imprescindible)

SÍ ACEPTO

NO

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200\_\_\_\_

En conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), le informamos que los datos suministrados por Vd. podrán incorporarse en un fichero automatizado que contendrá los campos imprescindibles para poder prestar el servicio requerido por Vd. y que será procesado exclusivamente para informarle de servicios y/o eventos en los que participe **BSEF**. Asimismo le informamos que los datos facilitados por Vd. podrán ser cedidos a **CAEB**, a efectos de que ésta última entidad pueda utilizarlos para informarle de servicios y/o eventos en los que participe **CAEB**. Los datos de carácter personal serán tratados con el grado de protección adecuado, según el Real Decreto 994/1999 de 11 de junio, tomándose las medidas de seguridad necesarias para evitar su alteración, pérdida, tratamiento o acceso no autorizado por parte de terceros que lo puedan utilizar para finalidades distintas para las que le han sido solicitados. En todo caso Vd. podrá ejercer sus derechos de oposición, acceso, rectificación y cancelación poniéndose en contacto con la sede central de **BSEF** en la **Calle Aragón, 215, 1º de Palma de Mallorca (CP 07008)**, Telf. 971 70 60 08 - Fax. 971 47 17 38.