

Dades del/la participant: Assalariats/des 250,00€ Autònoms/es 150,00€

Nom i cognoms:

DNI/NIF:

Telèfon / Fax:

Empresa:

Adreça:

Codi Postal / Població:

Correu electrònic:

Dades de facturació

Raó Social:

Adreça:

Codi Postal / Població:

NIF:

Telèfon:

De conformitat amb la Llei orgànica 15/1999 de Protecció de Dades de Caràcter Personal, les dades facilitades per vostè seran incorporades als fitxers: CLIENTS i POMMO titularitat de Grameimpuls, SA, inscrits en el Registre General de l'Agència Espanyola de Protecció de Dades, la finalitat dels quals és la de gestionar els tràmits dels serveis prestats per Grameimpuls, així com informar-li periòdicament amb butlletins informatius a la seva adreça electrònica.

La negativa a proporcionar alguna de les dades podria comportar la impossibilitat d'oferir els serveis demanats.

Tanmateix l'informem que podrà exercir els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició establerts en aquesta Llei a través de carta certificada, adjuntant fotocòpia del seu DNI, a la següent adreça: Grameimpuls, SA, Direcció de Qualitat, carrer Rafael Casanova, 40, 08921 Santa Coloma de Gramenet.

Pagament

Abans de realitzar el pagament, confirmar la disponibilitat de places amb el departament de Comptabilitat:

EFFECTIU (Oficines centrals al carrer Rafael Casanova, 40 de Santa Coloma de Gramenet. Tel.93 466 15 65. Horari: Tots els dies de 8 a 15h (horari d'estiu de l'1 de juny al 30 de setembre) / Dilluns a dijous de 9 a 14h (d'octubre a maig)

TRANSFERÈNCIA (BBVA - Compte: ES39 0182 6035 4002 0160 3987 Enviar còpia del resguard bancari juntament amb aquest full d'inscripció al Departament de comptabilitat mitjançant el fax 93 466 15 97 o el correu electrònic: cguerra@grameimpuls.cat)

Justificant de pagament

Justificant de pagament de _____ per al curs

Curs Formació contínua Professional 2018_2019 amb data d'inici 06/11/18_i data de fi_14/05/19

amb un cost de _____

A Santa Coloma de Gramenet a _____.