



INSCRIPCIÓN OPOSICIONES

NOMBRE Y APELLIDOS.....

FECHA DE NACIMIENTO.....DNI.....

DOMICILIO.....CP.....

TLFNO.....TLFNO.....

EMAIL.....

OPOSICIÓN EN LA QUE SE MATRICULA.....

OBSERVACIONES.....

En cumplimiento del Reglamento General de Protección de Datos (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 y la ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales le informamos que los datos por Vd. proporcionados serán objeto de tratamiento por parte de GARDEN FORMATION, S.L. con C.I.F. B-04867974, con domicilio en C/ GARCIA DE VILLARROEL 4-6, 04009 ALMERÍA, con la finalidad de prestarle el servicio solicitado y/o contratado, realizar la facturación del mismo.

La base legal para el tratamiento de sus datos es la ejecución del servicio por usted contratado y/o solicitado. La oferta prospectiva de productos y servicios está basada en el consentimiento que se le solicita, sin que en ningún caso la retirada de este consentimiento condicione la ejecución del contrato.

Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación comercial o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal.

Usted tiene derecho a obtener confirmación sobre si GARDEN FORMATION, S.L. estamos tratando sus datos personales y por tanto tiene derecho a ejercer sus derechos de acceso, rectificación, limitación del tratamiento, portabilidad, oposición al tratamiento y supresión de sus datos así como el derecho a presentar una reclamación ante la Autoridad de Control mediante escrito dirigido a la dirección postal arriba mencionada o electrónica gardenalmeria@gmail.com adjuntando copia del DNI en ambos casos.

CONSENTIMIENTO

A continuación, podrá aceptar las finalidades que crea convenientes marcando su casilla correspondiente, tenga en cuenta que algunas finalidades pueden ser necesarias para poderle prestar el servicio solicitado.

SI NO

Para el envío de información sobre otras actividades prestadas por la entidad. (Si acepta el tratamiento de sus datos con esta finalidad marque la casilla SI).

SI NO

Para el uso de su imagen personal con la finalidad de preparar orlas, vídeos, fotografías y cd de las actividades de la entidad. (Si acepta el tratamiento de sus datos con esta finalidad marque la casilla SI).

SI NO

Para el uso de su imagen personal con la finalidad de divulgar y difundir en distintos medios de comunicación, redes sociales, página web, televisión y otros soportes las actividades de la entidad. (Si acepta el tratamiento de sus datos con esta finalidad marque la casilla SI).

SI NO

Para formar parte de los distintos grupos de WhatsApp que se hagan desde la Academia (Si acepta el tratamiento de sus datos con esta finalidad marque esta casilla)

ALUMNO: _____

Nombre y apellidos (Padre, Madre o Tutor Legal en caso de que el alumno sea menor de 14 años):

DNI:

Fecha:

Firma: