

CONTRATO DE MATRÍCULA

CURSO DE APLICADOR DE PRODUCTOS FITOSANITARIOS

FECHA DE CONTRATO MATRICULACIÓN: _____

NOMBRE y APELLIDOS: _____

DOMICILIO: _____

LOCALIDAD: _____ C.P.: _____ PROVINCIA: _____

N.I.F.: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____

TLF: _____ E-MAIL: _____

FIRMA: _____

NORMAS DE MATRICULACIÓN:

PARA REGISTRAR EL PRESENTE CONTRATO DE MATRICULACIÓN TENDRÁ QUE REMITIRLO COMPLETAMENTE RELLENO, JUNTO AL JUSTIFICANTE DE LA TRANSFERENCIA Y D.N.I. POR AMBAS CARAS AL NÚMERO DE FAX: **957112366** O AL E-MAIL: alumnos@iberf.es EL CONTRATO DE MATRICULACIÓN TENDRÁ VALIDEZ CUANDO SE REMITA LA DOCUMENTACIÓN ESPECIFICADA.

DEBE INDICAR CORRECTAMENTE LA DIRECCIÓN DE SU DOMICILIO, YA QUE A ELLA SE LE HARÁ LLEGAR POR PARTE DEL ORGANISMO COMPETENTE, EL DOCUMENTO QUE ACREDITA LA FORMACIÓN RECIBIDA EN EL CURSO (en caso de que varíe, deberá ponerse en contacto con nosotros para comunicárnoslo).

EL TIEMPO QUE TRANSCURRA DESDE LA FINALIZACIÓN DEL CURSO HASTA LA RECEPCIÓN DE DICHO DOCUMENTO, DEPENDERÁ EXCLUSIVAMENTE DE LOS TRÁMITES NECESARIOS POR PARTE DEL ORGANISMO COMPETENTE.

EL PAGO DEBE REALIZARLO MEDIANTE INGRESO O TRANSFERENCIA BANCARIA AL Nº DE CUENTA:

ES91- 3187-0509-13- 2229551920

PARA CUALQUIER MODALIDAD DE PAGO (ingreso en cuenta o transferencia) SE DEBERÁ INDICAR EN EL CONCEPTO: NOMBRE DEL ALUMNO Y NOMBRE DEL CURSO.

TELEFONO DE CONTACTO: 910 015 150

Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. Los datos de Carácter Personal recogidos en el presente formulario serán incorporados a un fichero automatizado titularidad de IBERFORMA BUSINESS ESPAÑA, S.L.U. e inscrito en la Agencia Española de Protección de Datos, con el fin de gestionar la presente Acción Formativa, pudiendo ser comunicados a terceros para tareas de control y seguimiento de la misma. Así mismo, sus datos serán tratados para remitirle información de otros productos y servicios prestados por IBERFORMA BUSINESS ESPAÑA, S.L.U. En cada envío, se le proporcionará la posibilidad de darse de baja automáticamente, disponiendo de 30 días para manifestar su oposición al tratamiento y cesiones antes descritos. Pasado dicho plazo, y de no pronunciarse a tal efecto, entenderemos que acepta las presentes cláusulas. Puede ejercer sus derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición dirigiéndose por escrito a IBERFORMA BUSINESS ESPAÑA, S.L.U. Plaza de la Rosa, 1, 1º 5, 14550 Montilla (Córdoba) o enviando un e-mail a info@iberf.es indicando el derecho que desea ejercer.

En virtud de la Ley General para la defensa de los consumidores y usuarios (R.D. 1/2007 de 16 de Noviembre), le informamos que cuenta con 14 días naturales para la notificación de su desistimiento de este contrato. La fecha efectiva será la del presente contrato.