Formulario de inscripción a los cursos STCW / Formulari d'inscripció als cursos STCW [1]

Curso STCW / Curs STCW * Formació sanitaria específica inicial

Fecha inicio curso / Data inici curs * Dia Dia
Mes Mes
Any Any

Datos del estudiante / Dades de l'estudiant

Nombre / Nom *

Primer Apellido / Primer Cognom *

Segundo Apellido / Segon Cognom *

NIF/NIE o Passaport *

Fecha de nacimiento / Data de naixement * Dia Dia
Mes Mes
Any Any

Lugar de nacimiento / Lloc de naixement *

Domicilio / Domicili *

Código Postal / Codi postal *

Localidad / Localitat *

Provincia / Província

Nacionalidad / Nacionalitat *

Titulación profesional / Titulació professional

Teléfono / Telèfon *

E-Mail *
¿Estudiante de la FNB? / Estudiant de l'FNB? * ❍ SI
❍ NO
❍ EX-ALUMNE FNB

En caso de necesitar factura para su empresa / En cas de necessitar factura per a la seva empresa

Nombre de la empresa / Nom de la empresa

Código Postal / Codi postal

CIF empresa/VAT number

Direción fiscal / Adreça fiscal

Población / Població

País

E-Mail

fnb.upc.edu - Teléfono/Telèfon 93 4054624

En cumplimiento de lo que establece la Ley orgánica 15/1999, de 13 de diciembre sobre protección de datos de carácter personal y el Real decreto que aprueba el Reglamento de desarrollo de la Ley Orgánica de Protección de datos de carácter personal, os informamos que vuestros datos personales recogidos por medio de este un formulario serán tratados y quedarán incorporados a los ficheros de investigación de la UPC para llevar a cabo una gestión correcta. Aun así, os informamos que podéis ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la Facultad de Náutica de Barcelona, con domicilio en Pla de Palau nº18 a la dirección electrónica: fnb.upc.edu

En compliment del que estableix la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre sobre protecció de dades de caràcter personal i el Reial decret que aprova el Reglament de desenvolupament de la Llei Orgànica de Protecció de dades de caràcter personal, ens informem que els vostres les dades personals recollides per mitjà d'aquest formulari seran tractats i quedaran incorporats als fitxers d'investigació de la UPC per dur a terme una gestió correcta. Encara així, informem que pot exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició ante la Facultad de Náutica de Barcelona, amb domicili a Pla de Palau nº18 a l'adreça electrònica: aula.professionalfnb.upc.edu

E-mail: aula.professional

Condiciones de uso y privacidad / Condicions d'ús i privacitat * ❍ He llegit i accepto les condicions d'ús i privacitat

Condicions d'ús i privacitat [2] / Condiciones de uso y privacidad [3]

Tramet

Source URL: https://www.fnb.upc.edu/content/formulari-inscripcio-cursos-stcw?data_curs=&curs=Formaci%C3%B3%20sanitaria%20espec%C3%ADfica%20inicial

Links
[1] https://www.fnb.upc.edu/content/formulari-inscripcio-cursos-stcw [2] https://www.upc.edu/ca/avis-legal/condicions-dus-i-privacitat [3] https://www.upc.edu/es/aviso-legal/condiciones-de-uso-y-privacidad