SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN PARA CURSOS		
Curso:	**Horario:**	
Nº socio:	**Nombre socio:**	
Cobro de recibos:	**Oficina:** ☐ **Banco:** ☐	
Nombre del familiar:	**Teléfono:**	**Correo electrónico:**

NOTA:

A partir del momento de la inscripción se pasará al cobro la mensualidad del curso en que se haya inscrito. Cuando usted decida darse de baja debe comunicarlo firmando el impreso de baja que se encuentra a su disposición en Secretaría, de no ser así se le seguirá pasando la cuota de dicho curso y no tendrá derecho a reembolso. Cuando se produce una baja comunicada a esta Secretaría, la plaza vacante se oferta a los socios que están en lista de espera.

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos, le informamos que sus datos personales formarán parte de un fichero de CURSOS, gestión administrativa y las imágenes o fotografías en EVENTOS Y CURSOS FORMATIVOS, titularidad del Real Casino de Tenerife para la de las acciones formativas y difusión cultural y de eventos en publicaciones, y página web del Real Casino de Tenerife.. Del mismo modo le informamos que tiene derecho a ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la dirección postal del Real Casino de Tenerife, Plaza de la Candelaria, 12, 38002, S/C de Tenerife.

En caso de que nos facilite datos de otros familiares en la presente solicitud, deberá informarles de lo expuesto anteriormente.

En Santa Cruz de Tenerife a de de 201 .

Firmado: