



Real Casino de Tenerife
Plaza de la Candelaria, 12
38002 Santa Cruz de Tenerife

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN PARA CURSOS		
Curso:	Horario:	
Profesor:	Teléfono:	Aula:
Cobro de recibos:	Oficina: <input type="checkbox"/>	
	Banco: <input type="checkbox"/>	
Nombre del Socio o 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 por escrito en la Secretaría, de no ser así se le seguirá pasando la cuota de dicho curso.

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, titularidad del Real Casino de Tenerife para la gestión administrativa de las acciones formativas. 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: