Instituto SIKO
Psicología Sanitaria, Formación e I+D
Nº Col. CL-02747 / R.S.G.: 24-C22-0138

Hoja de Inscripción

A rellenar por Instituto SIKO: **CURSO y PROMOCIÓN……..** **TUTOR/A……**	**FOTO ACTUAL aquí**

A rellenar por la/el alumn@:

NOMBRE …….

APELLIDOS …….

DNI ……

DIRECCIÓN …….

CIUDAD …….

PROVINCIA ……..

C. POSTAL …….

TELÉFONO / MÓVIL …….

CORREO ELECTRÓNICO ……

DATOS PERSONALES:

Lugar, fecha de nacimiento y edad actual ……..

Hermanos/as y lugar que ocupas entre ellos……

Estado civil……. Hijos/as ……..

Residencia: (con quién convives: solo/a, padres, amigos) ……..

Ocupación actual ……..

ENVIO DE SOLICITUDES DEL 1 DE ENERO AL 1 DE JUNIO

Queda informado y presta su consentimiento a la incorporación de sus datos a los ficheros del Instituto SIKO y al tratamiento autorizado cuya finalidad es la gestión y envío de comunicaciones informativas y convocatorias de distintas actividades. De acuerdo con la ley orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, Ud. tiene derecho a ejercitar, en cualquier momento, los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición que le asisten, mediante escrito dirigido al Instituto SIKO en la siguiente dirección: Av. Suero de Quiñones, 28 1ºA 24002-León

ESTUDIOS Y TITULACIONES:

EXPERIENCIA PROFESIONAL:

ENVIO DE SOLICITUDES DEL 1 DE ENERO AL 1 DE JUNIO

Queda informado y presta su consentimiento a la incorporación de sus datos a los ficheros del Instituto SIKO y al tratamiento autorizado cuya finalidad es la gestión y envío de comunicaciones informativas y convocatorias de distintas actividades. De acuerdo con la ley orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, Ud. tiene derecho a ejercitar, en cualquier momento, los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición que le asisten, mediante escrito dirigido al Instituto SIKO en la siguiente dirección: Av. Suero de Quiñones, 28 1ºA 24002-León

PROCESO TERAPÉUTICO PERSONAL:

MOTIVACIÓN: Que te trae al curso (expectativas profesionales/personales):

CÓMO NOS HAS CONOCIDO :

ENVIO DE SOLICITUDES DEL 1 DE ENERO AL 1 DE JUNIO

Queda informado y presta su consentimiento a la incorporación de sus datos a los ficheros del Instituto SIKO y al tratamiento autorizado cuya finalidad es la gestión y envío de comunicaciones informativas y convocatorias de distintas actividades. De acuerdo con la ley orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, Ud. tiene derecho a ejercitar, en cualquier momento, los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición que le asisten, mediante escrito dirigido al Instituto SIKO en la siguiente dirección: Av. Suero de Quiñones, 28 1ºA 24002-León

CONOCES A OTRAS PERSONAS candidatas o participantes en estos cursos de formación:

ALGÚN DATO QUE QUIERAS QUE CONOZCAMOS:

ENVIO DE SOLICITUDES DEL 1 DE ENERO AL 1 DE JUNIO

Queda informado y presta su consentimiento a la incorporación de sus datos a los ficheros del Instituto SIKO y al tratamiento autorizado cuya finalidad es la gestión y envío de comunicaciones informativas y convocatorias de distintas actividades. De acuerdo con la ley orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, Ud. tiene derecho a ejercitar, en cualquier momento, los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición que le asisten, mediante escrito dirigido al Instituto SIKO en la siguiente dirección: Av. Suero de Quiñones, 28 1ºA 24002-León