



POR FAVOR, rellena el Formulario y envíalo a escuela@todokine.com

CASA KARUNA: C/ Castellón 3,
28292 (Galapagar) MADRID
www.todokine.com telf
610503824

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Fecha: Curso y Modalidad:

Nombre y Apellidos:

Dirección:

Población: Provincia:

DNI: Correo Electrónico:

CP: Tel. Fijo: Tel. Móvil

Nivel de Estudios y Cursos Complementarios:

Comentarios:

Las respuestas a las preguntas planteadas en el presente formulario tienen carácter voluntario. Los datos que tenga la amabilidad de facilitarnos serán incorporados a un fichero automatizado. La finalidad de dicho fichero, su creación, existencia y mantenimiento es el tratamiento de los datos, con el fin exclusivo de realizar la actividad profesional y empresarial. Contestar conlleva su aceptación expresa y por tanto, mediante dicha aceptación, usted queda informado y consiente de que sus datos personales serán objeto de tratamiento automatizado en los términos recogidos en la LO 15/1999, de 13 de Diciembre, en la Ley 34/2002, de 11 de julio y en la mencionada cláusula de Protección de Datos.120.