

## **CURSO DE MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS**

## FICHA DE INSCRIPCIÓN

Primer Apellido	ner Apellido: Segundo A		Apellido:		Nombre:	
DNI:	Localidad	Localidad:  ARGANDA DEL REY				
Domicilio: Calle y número:					Cod. Postal:	28500
Teléfono de cor	ntacto:	Edad:			ı	
Fijo:		Fecha:	1	1		
Móvil:		Lugar:				
E-Mail:		l	_ @			
Medio por el qu	e conoció el curso (We	eb municipa	al, Bolsa	Emplo	eo del Ayuntam	iento, etc):
Arganda del Rey, a de de ː					20	
Firma						
-	ener cumplidos 16 años (A star empadronado en Arg	-		II)		

CONCEJALÍA DE EMPLEO, INDUSTRIA, DESARROLLO LOCAL, CONSUMO, TURISMO, INNOVACIÓN, Y MEDIO RURAL

La colaboración con esta entidad puede suponer cesión de sus datos para la gestión de empleo, formación y desarrollo de estudios en el mismo ámbito, (L.O. 15/1999 de 13 de diciembre). A tal efecto se entenderá prestado el consentimiento con la firma del presente documento. Así mismo se le informa de que puede ejercer su derecho de rectificación o/y cancelación de datos en el Área de Desarrollo Industrial, Formación y Empleo del Ayto. de Arganda del Rey.