



Asociación Atenea Universitaria de Elche

CURSO 2018 / 2019

Nº DE SOCI@:
(A poner por la Asociación)

Nº DE BONO:
(A poner por la Asociación)

NOMBRE: _____

APELLIDOS: _____

D.N.I.: _____

DIRECCIÓN: _____

C.P.: _____

TELÉFONO FIJO: _____ **MÓVIL:** _____

E-MAIL (Escribir en MAYÚSCULAS):

GRADO: _____

CURSO A REALIZAR: _____ **TURNO:** MAÑANA TARDE

PARADA DE SUBIDA EN ELCHE: _____

Le informamos que tratamos la información que nos facilita con el fin de gestionar su inscripción en la asociación y su participación en la misma. Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación con la asociación o durante el tiempo necesario para cumplir con las obligaciones legales. Los datos no se cederán a terceros salvo los casos en que exista una obligación legal.

Podrá usted ejercitar los derechos de acceso, rectificación, y supresión dirigiéndose a ASOCIACIÓN ATENEA UNIVERSITARIA DE ELCHE en dirección ó C/ ANDREU CASTILLEJOS 40, 03201 ELCHE (ALICANTE)

Elche a _____ de _____ del 2018

FIRMA: