

SOLICITUD BECA SOLIDARIAS NEBRO 2024

2^a CONVOCATORIA

Datos del/la participante

DNI/NIE.....Fecha nacimiento

Apellidos.....Nombre.....

Dirección postal.....

Localidad.....Provincia.....Código postal.....

Teléfono de contacto.....

Correo electrónico.....

¿Porqué estas interesada en esta beca?

¿Qué es lo que más te gusta del mundo de la peluquería?

¿Te gustaría vivir de esta profesión?

¿Tienes algún conocimiento de la materia?

Estudios académicos

Estado actual

Desempleado/a

Trabajador/a

Realizando formación

CONSENTIMIENTO EXPRESO PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS CON CARACTER PERSONAL OBTENIDOS DIRECTAMENTE DE LOS CLIENTES

Se informa que los datos personales que pudiera contener este documento y facilitados por Ud. han sido incorporados a ficheros para el tratamiento denominado ALUMNOS cuya responsable figura en la cabecera de este documento.

La finalidad del tratamiento es la gestión de la relación comercial, económica y administrativa con los clientes, cuya base legal se establece en la normativa.

Que el plazo para la supresión de los datos personales será el previsto por la legislación fiscal respecto a la prescripción de responsabilidades.

También se le informa del derecho a solicitar al responsable del tratamiento el acceso a los datos personales relativos a Ud., y su rectificación o supresión, o la limitación de su tratamiento, o a oponerse al tratamiento y a presentar una reclamación ante una autoridad de control.

Firma del interesado