



INSCRIPCIÓN AL CURSO 2022-2023

Socio nº.....

NOMBRE Y APELLIDOS.....
DNI.....DIRECCIÓN.....
LOCALIDAD..... C.P..... MÓVIL.....
CORREO ELECTRÓNICO.....

| Nº CURSO | TÍTULO | DÍA | HORA |
|----------|--------|-----|------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

La Junta Directiva podrá anular alguno de los cursos ofertados si no cuentan con un número suficiente de alumnos y se reserva el derecho de modificar al profesor que imparte cada curso // Es obligación del alumno informar si definitivamente decide no empezar el curso // Solo se devolverá la cuota de socio si la actividad finalmente no es impartida // El abono de las clases deberá realizarse en los 10 días siguientes del inicio del mes, trimestre, cuatrimestre o curso, según la cuota del programa.

INSCRIPCIÓN ABIERTA DURANTE TODO EL CURSO SI EXISTEN PLAZAS

| | |
|---------------------------------|---|
| ENCARGADO DE TRATAMIENTO | Identidad: ASOCIACIÓN DE AMIGOS DEL PLUS ULTRA – CIF: G26072447 Avenida de España 11 local 8 - 26003 Logroño (La Rioja) 646 355 018 / asoplusultrainscripciones@gmail.com |
| FINALIDAD | Tratamiento de datos para la suscripción al curso solicitado. Asociarse a la asociación. |
| LEGITIMACIÓN | Consentimiento expreso del interesado. |
| DESTINATARIOS | - Cumplimiento de obligaciones legales (Administraciones públicas, entidades bancarias, así como entidades que gestionan la actividad de la entidad). - Terceros-colaboradores. |
| PLAZO DE CONSERVACIÓN | Mientras se mantenga la relación contractual o no conste revocación expresa del consentimiento del interesado o rescisión del contrato que nos vincula. El plazo legalmente establecido para dar respuesta a una obligación legal. |
| DERECHOS | Acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento y no ejercicio de acciones individualizadas en la dirección indicada. |
| MEDIDAS DE SEGURIDAD | Seudonimización de datos. Codificación de datos. Medidas técnicas y organizativas (confidencialidad, control de usuarios y accesos, gestión de contraseñas y barreras ante vulnerabilidades y riesgos ante los datos). |
| AUTORIZACIONES | Autorización para tratamiento de datos <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO |
| | Autorización para la cesión de datos a terceros <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO |
| | Autorización para la suscripción al Boletín Digital <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO |
| | Autorización para la incorporación de imágenes a las redes sociales <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO |

Firma