

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN AULA MENTOR IMPEFE

NOMBRE DEL CURSO:

Nombre y apellidos

DNI/NIE:

Fecha Nacimiento:

Género: Hombre Mujer

Domicilio:

Localidad:

C.P.:

Provincia:

Tfno. fijo:

Tfno. móvil:

Correo electrónico:

Situación laboral:

Activo/a

Desempleado/a

Estudiante

Jubilado/a

TITULACIÓN ACADÉMICA

Básica

FP II o Ciclo Formativo Grado Superior

ESO o equivalente

Titulación universitaria grado medio

Bachillerato

Titulación universitaria grado superior

FPI o Ciclo Formativo Grado Medio

Postgrado

CONOCIMIENTOS INFORMÁTICOS

Ninguno

Básicos

Medios

Altos

CONOMIENTOS EN LA MATERIA DEL CURSO

Ninguno

Básicos

Medios

Altos

Protección de datos de carácter personal. Sus datos de carácter personal se incluirán en una actividad de tratamiento de la que es responsable el IMPEFE, cuya finalidad es la gestión del presente proceso selectivo para acciones formativas. Finalidad basada en el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento. Se podrán comunicar datos a otras administraciones públicas con competencia en la materia. Sus datos personales se mantendrán hasta cumplir con las obligaciones legales derivadas. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, de limitación y oposición a su tratamiento, así como a no ser objeto de decisiones basadas únicamente en el tratamiento automatizado de sus datos, cuando procedan, ante el IMPEFE, Plaza Escultor Joaquín García Donaire, 2, 1ª planta, 13004, Ciudad Real o en la dirección de correo electrónico dpd@impefe.es, como Delegado de Protección de Datos. Más información en <https://www.impefe.es/politica-de-privacidad/>

En Ciudad Real, a ____ de _____ de 2025