

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN CURSO**

**NOMBRE DEL CURSO ON LINE:**  
**Jornada Intercomparación Inmisiones**  
**Sedimentables**

**DURACIÓN:**

**FECHAS:**

**DATOS DEL ASISTENTE**

|                       |      |           |
|-----------------------|------|-----------|
| NOMBRE                |      |           |
| APELLIDOS             |      |           |
| DNI                   |      |           |
| DIRECCIÓN             |      |           |
| POBLACIÓN             | C.P. | PROVINCIA |
| TELÉFONO FIJO / MÓVIL |      |           |
| CARGO                 |      |           |
| E-MAIL                |      |           |

**DATOS DE FACTURACIÓN**

(sólo en caso de que la dirección de facturación no coincida con la del asistente)

|             |         |           |
|-------------|---------|-----------|
| EMPRESA     |         |           |
| RESPONSABLE | CIF/NIF |           |
| DIRECCIÓN   |         |           |
| POBLACIÓN   | C.P.    | PROVINCIA |
| TELÉFONO    |         |           |
| E-MAIL      |         |           |

Para su inscripción rogamos nos remitan cumplimentado este formulario por correo electrónico a [secretariageneral@aseival.es](mailto:secretariageneral@aseival.es) / [formación@aseival.es](mailto:formación@aseival.es)

**La inscripción será efectiva exclusivamente tras la confirmación de la transferencia.**

**Importe asociado:** 800 € + 21% IVA = **968 €**

**Importe no asociado:** 1200 € + 21% IVA = **1452 €**

**Cuenta de ingreso:** IBAN: ES63 0030 3306 08 0000538271 - **Titular:** ASEIVAL

**Indicar:** Nombre apellidos del alumno y Jornada Intercomparación Emisiones

Conforme a la legislación vigente en materia de protección de datos le informamos de que el responsable del tratamiento de sus datos es ASOCIACIÓN VALENCIANA DE ENTIDADES DE INSPECCIÓN (en adelante ASEIVAL). Sus datos serán tratados con la finalidad de gestionar su participación en el curso. solicitamos su consentimiento explícito marcando la casilla correspondiente en cada caso:

Autorizo a recibir correos electrónicos relacionados con el curso que voy a realizar: SI NO

Autorizo el envío de información por correo electrónico, con relación a otros cursos y jornadas de ASEIVAL: SI NO

La legitimación del tratamiento de sus datos deriva de la ejecución de un contrato de prestación de servicios y del consentimiento explícito del interesado. No se comunicarán datos de carácter personal salvo obligación legal.

Sus derechos de acceso, rectificación y supresión, así como otros derechos que tiene reconocidos, puede ejercerlos en la dirección [admi@aseival.es](mailto:admi@aseival.es) Puede consultar la información adicional y detallada sobre nuestra Política de Protección de Datos en: <http://aseival.es/>  
En caso de que no haya el nº de alumnos necesarios Aseival se reserva el derecho de realizar cambios o anular el curso.

Don/ Doña \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2022

Fdo.: