

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN MODALIDAD SEMIPRESENCIAL. CURSO PREPARACIÓN DE OPOSICIONES CODTS SEVILLA

DATOS DEL/LA ALUMNO/A:

- Inscrito/a en lista de espera (*si estás inscrito en la lista de espera no hace falta que vuelvas a poner tus datos personales*)

DNI

Nº COLEGIADA/O (nuevo): _____

EMAIL

TELÉFONO: _____

QUIERO FORMAR PARTE DE LA LISTA DE ESPERA PARA LA MODALIDAD PRESENCIAL (Se te incorporará en una lista de espera para cuando haya vacantes en los grupos actuales. Indicar si quieres clases los martes, miércoles o indiferente)

- Lista de espera MODALIDAD PRESENCIAL
- MARTES
- MIÉRCOLES
- INDIFERENTE

FECHA Y FIRMA

Fdo. _____

EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL REGLAMENTO GENERAL DE DATOS, LE INFORMAMOS QUE:

- EL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO DE SUS DATOS PERSONAL ES EL COLEGIO PROFESIONAL DE TRABAJO SOCIAL DE SEVILLA CUYA DIRECCIÓN ES AVENIDA SAN FRANCISCO JAVIER N.º 24, PLANTA 1A, PUERTA 5 EDIFICIO SEVILLA 1 DE SEVILLA, 41018.
- PODRÁ CONTACTAR CON EL DELEGADO DE PROTECCIÓN DE DATOS EN LA DIRECCIÓN ELECTRÓNICA: SEVILLA@CGTRABAJOSOCIAL.ES
- PUEDE USTED EJERCER SUS DERECHOS DE ACCESO, RECTIFICACIÓN, SUPRESIÓN, PORTABILIDAD DE SUS DATOS, Y LA LIMITACIÓN U OPOSICIÓN A SU TRATAMIENTO, SOLICITÁNDOLO POR ESCRITO, CON COPIA DEL DNI, A COLEGIO OFICIAL DE DIPLOMADOS EN TRABAJO SOCIAL Y AA.SS. DE SEVILLA, AV. SAN FCO. JAVIER, 24, PLT.1º, MÓD.5, 41018-SEVILLA, O BIEN MEDIANTE CORREO ELECTRÓNICO, TAL Y COMO SE INDICA EN EL PÁRRAFO ANTERIOR