

**SOLICITUD DE PREINSCRIPCIÓN PARA LOS CURSOS**  
**SVB-DESA**  
**A REALIZAR POR \*AESNAS**  
**CURSO HOMOLOGADO POR SEMICYUC**



Curso a realizar en: Collado Villalba (Madrid)

**Datos del Alumno: (Obligatorios)**

Nombre:	<input type="text"/>		
Apellidos:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Dirección:	<input type="text"/>	Nro. <input type="text"/>	Piso <input type="text"/>
Localidad	<input type="text"/>	C.P.	<input type="text"/>
Provincia	<input type="text"/>		
Teléfono:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	D.N.I. <input type="text"/>
e-mail:	<input type="text"/>		Fecha Nac: <input type="text"/>

EL PRECIO ES EL QUE FIGURA EN LA WEB

**ACEPTANDO EXPRESAMENTE LA CONDICIÓN SIGUIENTE:**

EN CASO DE QUE NO SE CUENTE CON LA INSCRIPCIÓN DE UN MÍNIMO DE 8 ALUMNOS LA ENTIDAD PODRÁ OPTAR POR NO IMPARTIR EL CURSO EN LA FECHA ESTIPULADA. EN ESTE CASO AL ALUMNO SE LE DEVOLVERÁ EL IMPORTE ABONADO

**FORMA DE PAGO:** TRANSFERENCIA

**DATOS BANCARIOS PARA EFECTUAR LA MATRÍCULA:**

**TITULAR: ESCUELA SOCORRISMO Y SUB. S.L.**  
**CAIXABANK ES76 2100 3734 7122 0012 1916**

**REQUISITOS POR PARTE DEL ALUMNO:**

*Estudios : 4º ESO-El curso va dirigido población en general con 18 años cumplidos:*

*Licenciados en Medicina, DUE, Grado en Medicina o Enfermería, Enfermeros, Técnicos en transporte Sanitario, Policía, Bomberos, Socorristas*

REGLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO Y DEL CONSEJO de 27 de abril de 2016 (RGPD)

**Responsable: Identidad:**

**ESCUELA DE SOCORRISMO Y SUBMARINISMO S.L. (A.E.S.N.A.S.) NIF: B84615566**

Dir. Postal C/Honorio Lozano, 14 Local-14 28400 Collado Villalba (Madrid)

TEL: 661943876

FAX: 918006358

Mail: aesnas@aenas.com

En nombre de la empresa tratamos la información que nos facilita con el fin de prestarles el servicio solicitado y realizar la facturación del mismo. Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación comercial o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales. Siendo ESCUELA DE SOCORRISMO Y SUBMARINISMO S.L. (AESNAS) la destinataria de la información, la responsable del tratamiento y la responsable del fichero. Igualmente le informamos que los datos y documentos que nos entregan serán facilitados a la SOCIEDAD ESPAÑOLA DE MEDICINA INTENSIVA CRÍTICA Y UNIDADES CORONARIAS -SEMICYUC- expedición de documentos etc. Usted tiene derecho a obtener confirmación sobre si en ESCUELA DE SOCORRISMO Y SUBMARINISMO S.L. estamos tratando sus datos personales por tanto tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios dirigiéndose a la empresa, mediante correo electrónico, adjuntando documento identificativo, a bajas@aenas.com

Asimismo solicito su autorización para poder enviarle correos electrónicos referentes al curso solicitado y pedirle o enviarle documentos relacionados con el mismo.

SI

NO

Firmado el Alumno:

Escriba aquí su nombre y apellidos