



## **CURSO DE CARRETILLAS ELEVADORAS**

### **FICHA DE INSCRIPCIÓN**

<b>Primer Apellido:</b>	<b>Segundo Apellido:</b>	<b>Nombre:</b>
<b>DNI:</b>	<b>Localidad:</b> <b>ARGANDA DEL REY</b>	
<b>Domicilio: Calle y número:</b>		<b>Cod. Postal:</b> <b>28500</b>
<b>Teléfono de contacto:</b>	<b>Edad:</b>	
<b>Fijo:</b>	<b>Fecha Nacimiento:</b> /     /	
<b>Móvil:</b>	<b>Lugar:</b>	
<b>E-Mail:</b> _____ @ _____		
<b>Medio por el que conoció el curso (Web municipal, Bolsa Empleo del Ayuntamiento, etc....):</b>		

**Arganda del Rey, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_**

Firma

**Requisitos:** Tener cumplidos 18 años (Adjuntar fotocopia DNI)  
Estar empadronado en Arganda del Rey.

**CONCEJALÍA DE EMPLEO, INDUSTRIA, DESARROLLO LOCAL, TURISMO, INNOVACIÓN, MEDIO AMBIENTE Y MEDIO RURAL**

*La colaboración con esta entidad puede suponer cesión de sus datos para la gestión de empleo, formación y desarrollo de estudios en el mismo ámbito, (L.O. 15/1999 de 13 de diciembre). A tal efecto se entenderá prestado el consentimiento con la firma del presente documento. Así mismo se le informa de que puede ejercer su derecho de rectificación o/y cancelación de datos en el Área de Desarrollo Industrial, Formación y Empleo del Ayto. de Arganda del Rey.*