

CURSO DE SUMILLERES 2010-2011

**PREINSCRIPCIÓN (del 1 al 30 de septiembre de 2010)
PLAZAS LIMITADAS**

Datos de la Empresa

Nombre de la Empresa Solicitante

Dirección: C/ nº código postal

Tlfs..... Fax CIF

Nombre de quien firma esta solicitud como responsable de la empresa

Cargo

Datos Personales del Aspirante

Nombre del empleado que se presenta como aspirante a la Beca

Edad Antigüedad en la Empresa

Domicilio: Calle: Portal Piso

Código Postal: Población..... Provincia

Tfno. Fijo Tfno. Móvil DNI-NIE

Nº de la Seguridad Social

Dirección de correo electrónico

Estudios realizados

Estudios específicos sobre gastronomía y/o enología

Datos Profesionales del Aspirante

Cargo que desempeña actualmente

.....
.....

Indique cuáles son sus motivaciones para ser sumiller

.....
.....
.....

Indique brevemente su currículum profesional

.....
.....
.....

Explique brevemente sus perspectivas profesionales

.....
.....
.....

Cómo conoció este curso. Qué referencias tiene sobre él

.....
.....

Notas:

- 1) Esta preinscripción no implica la admisión en el curso.
- 2) Esta preinscripción queda condicionada a la celebración del curso.
- 3) En caso celebrarse el curso y ser admitido, el alumno deberá abonar el importe del mismo y elegir el horario en cualquiera de las opciones que se presentan a continuación:

HORARIOS

Inicio del curso : **18 de octubre de 2010**. De lunes a jueves

16,30 a 20,00 horas (finaliza en mayo de 2011)

17,00 a 20,00 horas (finaliza en junio de 2011)

PRECIO

Total: **1.500 €** Opciones de pago:

- 500 € en concepto de inscripción + 8 cuotas de 125 €/mes

- 500 € en concepto de inscripción + 850 € (descuento del 10% del precio total si se abona el resto antes del 31/12/2010)

Firman:

Por la Empresa. (*Firma y sello*)

El aspirante.

Ávila, de de 2010

CLAÚSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS

De acuerdo con lo establecido por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, doy mi consentimiento para que mis datos sean incluidos en un fichero automatizado del que es titular la Cámara Oficial de Comercio e Industria de Ávila, con domicilio en C/ Eduardo Marquina, 6, Ávila, para la elaboración del Censo.

Igualmente doy mi consentimiento expreso para que los datos obtenidos puedan ser utilizados para el cumplimiento de las funciones público-administrativas encomendadas a las Cámaras en la Ley 3/1993, de 22 de marzo, Básica de las Cámaras Oficiales de Comercio, Industria y Navegación, en particular, para remitirles o solicitarles información o participación en sus servicios, programas, boletines o publicaciones.

Declaro estar informado sobre los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, que podré ejercitar en la dirección indicada.

Nombre y apellidos:

.....
.....

Empresa:

.....
.....