



## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN ACCIÓN FORMATIVA CURSO INSTALADOR X-10 AVANZADO

**DiLARTEC®**  
inteligencia de hogar

SOLICITO SER INSCRITO EN SUS BASE DE DATOS PARA RECIBIR INFORMACIÓN PERIÓDICA

### DATOS PERSONALES ASISTENTE

APELLIDO 1			NOMBRE		
APELLIDO 2			D.N.I.		
DOMICILIO			PROVINCIA		
LOCALIDAD			TELF.1		TELF.2
FAX		E-MAIL			
CARGO			AÑOS EXPERIENCIA PROFESIONAL		
FORMACIÓN ACADÉMICA					

### DATOS EMPRESA

EMPRESA				C.I.F	
DOMICILIO					
LOCALIDAD			PROVINCIA	C. P.	
TELF.		FAX	WEB		
SECTOR			Nº EMPLEADOS		Nº TÉCNICOS
EPÍGRAFE I.A.E.				AÑOS EN EL SECTOR	

### ÁREAS DE INTERÉS \*

<input type="checkbox"/> INSTALADOR X-10	<input type="checkbox"/> INSTALADOR EIB	<input type="checkbox"/> INSTALADOR DELTADORE
<input type="checkbox"/> PROYECTISTA HOGAR DIGITAL	<input type="checkbox"/> INSTALACIONES EN VIVIENDAS TUTELADAS	<input type="checkbox"/> INSTALADOR AUDIOVIDEO
<input type="checkbox"/> INSTALADOR DiLARTEC		<input type="checkbox"/> INSTALADOR DE REDES
<input type="checkbox"/> APRENDIENDO A VENDER HOGAR DIGITAL		
OTROS CURSOS		

\* Marque las casillas de las ofertas formativas de su interés.

### FORMA DE PAGO

- El importe de la matrícula, lo abonará mediante transferencia a: **LA CAIXA C/C 21002764 75 0200025838**
- Una vez realizada la transferencia rogamos nos la remitan por **FAX: 96 182 94 24 - Att: JAIME VILLALONGA**
- Deseo factura a nombre :  EMPRESA  PARTICULAR

Con la firma del presente documento de matrícula/inscripción, autoriza expresamente a DiLartec para hacerle llegar, mediante correo electrónico, información sobre servicios, cursos y actividades organizativas o promovidas por esta Compañía, dando así cumplimiento al artículo 21 de la Ley de Servicios de la Sociedad de la Información y de Comercio Electrónico.

No obstante en el caso de que no desee recibir más información sobre las actividades de la Compañía, exceptuando únicamente las que por ley sean de obligada comunicación marque aquí

En todo caso DiLartec, garantiza la confidencialidad de sus datos personales.

Los datos introducidos por el alumno en el presente formulario deberán ser exactos actuales y veraces en todo momento y serán procesados por DiLartec en la forma y según lo dispuesto en la normativa sobre protección de datos de carácter personal. En este sentido, el alumno autoriza a DiLartec a incorporar los mismos a sus ficheros pudiendo ser exclusivamente destinados por ésta, al desarrollo de las funciones legalmente previstas. El alumno queda igualmente informado sobre la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos establecidos por la legislación vigente

Firma

.....A.....de.....de.....