

**CURSO SOBRE INFORMACIÓN ALIMENTARIA AL CONSUMIDOR
(SEGÚN EL REGLAMENTO UE 1169/2011)
GESTIÓN DE ALÉRGENOS Y MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS**

DATOS DEL/LA SOLICITANTE

DATOS PERSONALES (A CUMPLIMENTAR POR EL USUARIO@):

NOMBRE: _____ **APELLIDOS:** _____

SEXO: HOMBRE MUJER **NIE/PASAPORTE:** _____

EDAD: _____ **FECHA DE NACIMIENTO:** _____

NACIONALIDAD: _____

DIRECCIÓN: _____ **Nº:** ____ **PISO:** ____ **LETRA:** ____

LOCALIDAD: _____ **PROVINCIA:** _____ **C.P.:** _____

TELÉFONO FIJO: _____ **TELÉFONO MÓVIL:** _____

E-MAIL: _____

NIVEL DE ESTUDIOS:

1. SIN ESTUDIOS
2. ENSEÑANZA PRIMARIA Y PRIMER CICLO DE SECUNDARIA
3. SEGUNDO CICLO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA
4. ENSEÑANZA POSTSECUNDARIA NO Terciaria¹
5. PRIMER Y SEGUNDO CICLO DE EDUCACIÓN Terciaria²

SITUACIÓN LABORAL:

- EMPLEO POR CUENTA PROPIA EMPLEO POR CUENTA AJENA

TIPO DE ESTABLECIMIENTO: _____

- DESEMPLEO
- OTRA

ASOCIADO DE UPTA SI NO

PRECIO DEL CURSO

ASOCIADOS A UPTA: 30€
NO ASOCIADOS EN UPTA: 60€

Marcar con una cruz la opción que prefiera

Horario de mañana: 9:30 a 13:30h

Horario de tarde: 16:00 a 20:00h

Fecha del curso: Por determinar

¿Cómo ha conocido la existencia de este curso?

¿Qué otra formación sería interesante para su desarrollo profesional y/o personal?

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), así como en su Reglamento de Desarrollo, le informamos que los datos que nos facilite a través de este documento, así como en todos los documentos generados posteriormente a través de nuestra relación, serán incorporados a unos ficheros automatizados e inscritos en el Registro General de la Agencia española de Protección de Datos, cuyo titular es UPTA, y cuyos fines de uso por ésta y sus asociaciones integradas es a los efectos de representación institucional y el envío de información, mediante cualquier medio de comunicación, en materia de normativas, servicios, actividades, programas y cuantas cuestiones puedan ser de interés para los autónomos y emprendedores.

Estos datos no serán cedidos a terceras personas, salvo aquellas comunicaciones que resulten preceptivas por imperativo legal o necesarias a las entidades miembros del grupo UPTA, a efectos de los fines señalados en el párrafo anterior.

Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición a través de las hojas que a tal fin les facilitaremos en nuestra oficina o bien dirigiéndose por escrito a la siguiente dirección: UPTA – C/ Ciudad Real nº 5 – 28045 Madrid o a la dirección de correo afiliacion@upta.es

FIRMA Y AUTORIZACIÓN EXPRESA.

Firmo el presente documento a la **Unión de Trabajadores y Profesionales Autónomos (UPTA)** y autorizo expresamente al uso de los datos en él incluidos, conforme a lo establecido en el párrafo anterior

Firmado:, en..... a, de de 2015