**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN**

**Programa de Formación para Emprendedores**

**Fecha:** 15 de octubre a 19 de noviembre de 2015 (martes y jueves)

**Lugar celebración:** Cámara de Comercio de Ciudad Real; C/ Lanza, 2. 13004 Ciudad Real

**Horario:** 16:00 a 20:00 horas

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DEL PARTICIPANTE** | | | | | | | | | | | |
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | | |  | | | | | | | | |
| **DIRECCIÓN** | |  | | | | | | **D.N.I.** |  | | |
| **LOCALIDAD** | |  | | | | | | **C. POSTAL** |  | | |
| **TELÉFONO** | |  | | | | | | **FAX** |  | | |
| **E-MAIL** | |  | | | | | |  |  | | |
| **NOMBRE DE LA EMPRESA (en su caso)** | | | | |  | | | | | | |
| **CARGO** | | | | |  | | **CIF** | |  | | |
| **SECTOR** | | | | |  | | | | | | |
| **PRECIO: GRATUÍTO** | | | | | | | | |
| Esta formación está subvencionada por el CEEI y el Fondo Europeo de Desarrollo Regional por lo cual es gratuita para el participante.  En caso de estar interesado deben enviarnos esta ficha debidamente cumplimentada a: [formacion@camaracr.org](mailto:formacion@camaracr.org)  Fax: 926 25 38 13 | | | | | | | | |

*En cumplimiento del artículo 5 de la Ley 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, por el que se regula el derecho de información en la recogida de los datos, se le informa que los datos de carácter personal que Ud. nos facilita, se incluirán en un fichero, inscrito en el Registro General de la Agencia Española de Protección de Datos, con la finalidad de gestionar el departamento de formación de la entidad. Ud. tiene el derecho a acceder a sus datos personales, rectificarlos o, en su caso, cancelarlos dirigiéndose a la Cámara Oficial de Comercio e Industria de Ciudad Real, como responsable del fichero, con domicilio en C/ Lanza 2, 13004, Ciudad Real.*