**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN CURSO**

**NOMBRE DEL CURSO MODALIDAD PRESENCIAL:**

**CITE – CARNET RITE (oficial)**

**DATOS DEL ASISTENTE**

NOMBRE Y APELLIDOS:

DNI

DIRECCIÓN

POBLACIÓN       C.P.       PROVINCIA

TELÉFONO FIJO / MÓVIL

E-MAIL

EMPRESA

**DATOS DE FACTURACIÓN**

(sólo en caso de que la dirección de facturación no coincida con la del asistente)

NOMBRE Y APELLIDOS/EMPRESA

CIF/NIF

DIRECCIÓN

POBLACIÓN       C.P.       PROVINCIA

TELÉFONO

E-MAIL

**CONTENIDO CURSOS FORMACION GENERAL Y ESPECÍFICA.**

**FECHAS DE IMPARTICIÓN:** A partir del día **23 de ABRIL de 2019 FECHA EXAMEN: 20 DE JULIO**

Para su inscripción rogamos nos remitan cumplimentado este formulario por correo electrónico a: [asemeco@asemeco.com](mailto:asemeco@asemeco.com) o [info@asemeco.com](mailto:info@asemeco.com)

**Curso CITE – Fecha de Inicio: 23 DE ABRIL - Fecha de finalización 18 JULIO - Examen: 20 DE JULIO**

El punto veinte, artículo segundo del R.D. 249/2010, modifica el artículo 42 del RITE, sobre los requisitos para la obtención del carné profesional, añadiendo a las diversas formas de entender que se está en posesión de los conocimientos teóricos y prácticos sobre instalaciones térmicas en edificios:

***“Poseer una certificación otorgada por una entidad acreditada para la certificación de personas……”***

Para su inscripción rogamos nos remitan cumplimentado este formulario por correo electrónico a [asemeco@asemeco.com](mailto:asemeco@asemeco.com) / [info@asemeco.com](mailto:info@asemeco.com)

*Conforme a la legislación vigente en materia de protección de datos le informamos de que el responsable del tratamiento de sus datos es ASASOCIACIONPROVINCIAL DE EMPRESARIOS METAL MECANICOS DE CORODBA (en adelante ASEMECO). Sus datos serán tratados con la finalidad de gestionar su participación en el curso. Para autorizar el envío de información por distintos medios, incluidos los electrónicos, relacionado con futuros eventos relacionados con la actividad de ASEMECO y que puedan ser de su interés, solicitamos su consentimiento explícito marcando la casilla correspondiente: SI [ ] NO [ ] La legitimación del tratamiento de sus datos deriva de la ejecución de un contrato de prestación de servicios y del consentimiento explícito del interesado. No se comunicarán datos de carácter personal salvo obligación legal. Sus derechos de acceso, rectificación y supresión, así como otros derechos que tiene reconocidos, puede ejercitarlos en la dirección* [*asemeco@asemeco.com*](mailto:asemeco@asemeco.com)*. Puede consultar la información adicional y detallada sobre nuestra Política de Protección de Datos en:* [*asemeco@asemeco.com*](mailto:asmeco@asemeco.com)

*Fdo*      *con DNI*

**CALENDARIO CURSO**

CLASES **TEORICAS**: MARTES Y JUEVES (COLOR AZUL) CLASES **PRÁCTICAS**: SABADOS (COLOR VERDE)

**EXAMEN**: DIA 20 DE JULIO

**

**FORMA DE PAGO:**

Antes del día 22 debe abonar:

* 50% del importe del curso.

Resto del 50% se abona en 3 pagos: (Durante los 10 primero días de cada mes)

* 1 al 10 de Mayo,
* 1 al 10 de Junio y
* 1 al 10 de Julio.