

Preinscripción

CURSO DE CONTINUACIÓN EN PROTECCIÓN DE DATOS

Datos del asistente

Nombre		
Apellidos		
DNI-NIE		
Teléfono		
E-mail		
Socio ISMS Forum	SI	NO
Situación laboral*		
Puesto		
Empresa		

*Los datos sobre la situación laboral se solicitan para conocer el perfil profesional de los asistentes.

Datos fiscales para emisión de factura

Nombre <i>(particular/empresa)</i>		
Apellidos <i>(si particular)</i>		
NIF-CIF		
Dirección postal completa		
Teléfono y correo de contacto		