

CURSOS DE INMERSIÓN LINGÜÍSTICA

IMPRESO DE INSCRIPCIÓN

Apellidos: _____
Nombre: _____
DNI/Pas: _____ Fecha de Nacimiento: _____
Dirección: _____
Población: _____ Código Postal: _____
Teléfono Fijo: _____ Móvil: _____
Correo Electrónico: _____
Centro de Procedencia: _____

Tipo de estudiante: UMA PDI PAS Antiguo Alumno/a Uma Externo

(A cumplimentar por el profesorado y la administración del Centro de Idiomas)

PRUEBA DE NIVEL: (Aconsejable si desea continuar sus estudios en el Centro de Idiomas) Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Nivel cursado..... Fecha:..... Nivel obtenido:..... Nombre del docente: Firma:

Indicar las fechas de la estancia: del ____ al ____ de ____ de ____
• Reserva del curso: Si <input type="checkbox"/> / No <input type="checkbox"/> • Importe reserva: _____ €

• Tipo de alojamiento: Residencia <input type="checkbox"/> / Familia <input type="checkbox"/> Baño: Individual <input type="checkbox"/> / Compartido <input type="checkbox"/>

Para mejorar y hacer más agradable su estancia en Irlanda necesitamos conocer los siguientes datos:

- ¿Tiene alguna enfermedad, alergia o discapacidad que debamos tener en cuenta?

Si / No

Descríbala.....
.....

- ¿Necesita algún tipo de medicación o tratamiento médico?

Si / No

Indíquenoslo.....
.....

- ¿Le gustaría compartir alojamiento con otro miembro del grupo durante su estancia?

Si / No / No me importaría

¿Con quién?.....

- ¿Está vacunado contra el COVID?

Si / No

- ¿Tiene alguna otra necesidad que debamos conocer para hacer más fácil su estancia en Irlanda?

.....
.....
.....

- ¿Qué expectativas tiene con respecto a este curso?

.....
.....
.....

- ¿Tiene ya su vuelo reservado? (Consultar recomendaciones página web Fguma)

Si / No

Detalles:.....
.....

Declaro que he hecho efectivo el depósito en concepto de reserva del curso, no reembolsable (salvo causa mayor justificada o por cancelación del curso por parte de la FGUMA) y he realizado un ingreso por la cantidad de€.

El pago completo del curso debe hacerlo efectivo antes del día **30 de mayo**.

En Málaga, a de de

Declaro que los datos arriba expuestos son verdaderos.

Firma conforme del interesado:

Firma conforme FGUMA:

♦ Datos de contacto en España (en caso de emergencia durante el viaje):

- Nombre y apellidos:
- Parentesco:
- Dirección:
- Email:
- Teléfono de contacto:

Responsable: Identidad: FUNDACIÓN GENERAL DE LA UNIVERSIDAD DE MÁLAGA - CIF: G29817301. Dir. postal: Edificio Habitec, calle Marie Curie nº 22, 29590 P.T.A. Málaga. Teléfono: 951952640. Correo electrónico: info@fguma.es.

Tratamos la información que nos facilita con el fin de prestarle el servicio correspondiente, gestionar sus datos o solicitud y/o comunicarnos con usted. Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales. Los datos no se cederán a terceros, salvo en los supuestos legales. No obstante, para poder prestarle el servicio interesado sus datos serán cedidos a la Universidad de Málaga, así como a entidades públicas o privadas a las que resulte totalmente imprescindible cederles sus datos, ya que de otra forma no podríamos realizar nuestras funciones. Usted tiene derecho a obtener confirmación sobre si estamos tratando sus datos personales. Por tanto, tiene derecho a acceder a los mismos, rectificarlos, oponerse o solicitar su supresión cuando ya no sean necesarios.

Puede ampliar esta información en <https://fguma.es/fguma-aviso-legal/>