

## CURSOS DE INMERSIÓN LINGÜÍSTICA EN INGLATERRA 2019

### IMPRESO DE INSCRIPCIÓN

Apellidos: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

DNI/Pas: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Población: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Teléfono Fijo: \_\_\_\_\_ Móvil: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Centro de Procedencia: \_\_\_\_\_

Tipo de Alumno: UMA PDI PAS PIF Antiguo Alumno Uma Otros \_\_\_\_\_

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

<b>PRUEBA DE NIVEL:</b>	
(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 profesor:	
Firma:	

Curso Contratado:	
Indicar las semanas completas que dura la estancia:	
• Importe total: _____ €	• Fecha formalización: _____
• Reserva del curso: Si <input type="checkbox"/> / No <input type="checkbox"/>	• Importe reserva: _____ 250 _____ €

Para mejorar y hacer más agradable su estancia en Inglaterra 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.....  
.....

- ¿Sigue algún régimen especial de comida? Por ejemplo, comida vegetariana, vegana, para diabéticos, celíacos, o alergia a algún tipo de alimento...

Si  / No

Indíquenoslo.....  
.....

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

Si  / No  / No me importaría

¿Con quién?.....

- ¿Es fumador?

Si  / No

- ¿Tiene inconveniente en convivir con niños?

Si  / No

¿O con animales domésticos?

Si  / No

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

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

- ¿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 un depósito de 250€ 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 debo hacerlo efectivo antes del día ..... de ..... de 2019.

En Málaga, a ..... de ..... de 2019

Declaro que los datos arriba expuestos son verdaderos.

Firma conforme del interesado:

Firma conforme Prof. Lawrence Body:

---

• 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 - NIF: G29817301. Dir. postal: Av de la estación de El Palo 4, 29017, 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/>

Asimismo, solicitamos su autorización para enviarle información relacionada con nuestros servicios:

Sí

No