

## Ficha de alumno

Indica tu dirección completa y de forma concisa para el envío de tu acreditación

Lugar de impartición:

Fecha de realización:

Director

Operador

Nombre:

Apellidos:

D.N.I.:

Titulación:

Dirección <sup>(1)</sup>:

Dirección <sup>(2)</sup>:

Localidad:

C.P.:

Provincia:

e-mail:

Calificación examen:



Adjuntar copia DNI + copia titulación académica requerida según tipo de curso y enviar a **formacion@radiofisica.group**

Consiento el tratamiento de mis datos e imágenes obtenidas para la realización de este curso y la emisión de la acreditación según recoge la INSTRUCCIÓN IS-17, de 30 de enero de 2008, del Consejo de Seguridad Nuclear.

Le informamos que los datos personales recabados en este formulario serán tratados de forma confidencial y pasarán a formar parte de un fichero cuyo Responsable de tratamiento es GRANCUVIAL S.L. (NIF B44864080). Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento y portabilidad escribiendo a **dpd@radiofisica.group** o a C/ Príncipe de Asturias 17, Esc. 4, Piso 2, Pta. 1, 28221 Majadahonda (Madrid). Puede presentar una reclamación ante la AEPD ([www.aepd.es](http://www.aepd.es)) y consultar más información en nuestra política de privacidad: <https://radiofisica.group/politica-de-privacidad/>