INFORMACIÓN A CUMPLIMENTAR POR VÉRTICE	
Nº ORDEN	

FICHA DE DOMICILIACIÓN Y DATOS DE GESTIÓN

DATOS DE LA EMPRESA / CENTRO DE TRABAJO

Razón Social: _____ CIF / NIF: _ - _ _ _ _ _ _ _ _ - _

AUTORIZACIÓN DE DOMICILIACIÓN BANCARIA A VÉRTICE FORMACIÓN Y EMPLEO

Titular de la cuenta: _____

Entidad bancaria: _____ Código SWIFT / BIC: _____

IBAN: __ __ __ __ - __ __ __ __ - __ __ __ __ - __ __ - __ __ __ __ __ __ __ __ __ __

DATOS DE CONTACTO - ASESORÍA

Persona de contacto: _____ Tlf. _____

E - mail: _____

DATOS DE CONTACTO - ADMINISTRACIÓN

Persona de contacto: _____ Tlf. _____

E - mail: _____

DATOS DE CONTACTO - COMERCIAL

Persona de contacto: _____ Tlf. _____

E - mail: _____

En _____, a _____ de _____ de _____

Fdo.: _____

NIF.: _____

CLÁUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

El firmante autoriza a que los datos personales recogidos en este documento pasen a formar parte de un fichero automatizado titularidad de Vértice Formación y Empleo / Fundación Vértice Emprende y sean tratados por ésta, de acuerdo con la legislación vigente en materia de protección de datos personales, con la finalidad de llevar a cabo la acción formativa, así como para el envío de información de otros cursos, seminarios y demás productos de la Entidad. Los datos personales podrán ser comunicados a terceros sin el consentimiento del titular de los mismos, siempre que esta comunicación responda a una necesidad para el desarrollo, cumplimiento y control de la acción formativa y se limite a esta finalidad, tal y como se establece en el Art. 11.1 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. Para ejercitar los derechos de acceso, impugnación, rectificación, cancelación u oposición de sus datos, deberán dirigirse a protecciondedatos@vertice.org y cumplimentar los formularios dispuestos al efecto.

☐ Si no desea recibir información periódica de nuestra oferta formativa, marque esta casilla.