

## VII SEMANA DE LA ARTESANÍA DE LA COMUNITAT VALENCIANA

**CURSO *Yo también quiero decir "Me funcionan las redes sociales"***  
**25.11.2014 (10h)**

*Centro de Artesanía de la Comunitat Valenciana*  
*Calle Hospital, 7 (frente a MuVIM) – 46001 Valencia*

**(PLAZAS LIMITADAS)****Formulario de Inscripción**

ENVIAR POR FAX O CORREO ELECTRÓNICO AL  
CENTRO DE ARTESANÍA DE LA COMUNITAT VALENCIANA

FAX: 963944491

e-mail: info@centroartesianiacv.com

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |     |        |    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|----|
| EMPRESA / INSTITUCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |     |        |    |
| ASISTENTE/S (nombre y apellidos)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |        |    |
| CARGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |     |        |    |
| CORREO ELECTRÓNICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |     |        |    |
| WEB                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |        |    |
| <b>IMPORTANTE: PARA UN ÓPTIMO SEGUIMIENTO DEL CURSO SE RECOMIENDA ACUDIR CON ORDENADOR PORTÁTIL PROPIO.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |     |        |    |
| <b>NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL/LA SOLICITANTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |     |        |    |
| D/Dña.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     | Firma: |    |
| En                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | , a | de     | de |
| <b>POR MOTIVOS DE ORGANIZACIÓN, ROGAMOS ENVÍEN ESTE FORMULARIO, DEBIDAMENTE CUMPLIMENTADO, ANTES DEL PRÓXIMO 17 DE NOVIEMBRE DE 2014.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |     |        |    |
| <small>En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de datos de Carácter Personal (LOPD) el solicitante presta su consentimiento para que estos datos sean incluidos en un fichero del que es titular el Consorcio de Gestión del Centro de Artesanía de la Comunitat Valenciana, con el fin de posibilitar el desarrollo del proyecto, y sobre el cual los interesados podrán ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición.</small> |     |        |    |