



FORMULARIO DE INSCRIPCION

TÍTULO DEL CURSO

ASISTENTE

Nombre:

Apellidos:

NIF o Pasaporte:

Dirección:

Localidad:

Código postal:

Tfno:

E-mail:

Empresa:

Cargo:

INFORMACION ADICIONAL

Area en la que desarrolla su labor profesional.

¿Motivo del interés en los drones/RPAS?

¿Cuáles son sus objetivos al asistir a este curso?

DATOS FACTURACIÓN

Si los datos de facturación son diferentes a los indicados más arriba:

Nombre:

NIF/CIF:

Dirección:

Código postal:

Ciudad:

Provincia:

Pais:

Teléfono:

Fax:

E-mail:

Cuenta bancaria de AeroTools-UAV (Banco de Sabadell): ES49 0081 0658 1400 0133 7834

Los datos suministrados por el Asistente al Curso serán incluidos en un fichero informático propiedad de AEROTOOLS-UAV S.L., que autoriza a AEROTOOLS-UAV S.L. al tratamiento de los datos personales facilitados en este documento, para los fines propios del proceso de inscripción en el curso, incluida su incorporación en la lista de asistentes que se entrega con la documentación del curso a todos los participantes, así como para informarle de sus actividades. Asimismo consiente en que las comunicaciones puedan realizarse por correo electrónico. El titular de los datos podrá ejercitar los derechos de oposición, acceso, rectificación y cancelación respecto a los datos, en los términos establecidos en la legislación vigente, a través de escrito dirigido al responsable del fichero de datos de AEROTOOLS-UAV S.L. (C/Salustiano Olozaga, 8, 28001 Madrid)