

Datos del alumno-aspirante:

Primer Apellido: _____

Segundo Apellido: _____

Nombre: _____

NIF: _____

Domicilio: _____

Teléfono de contacto: _____

Correo electrónico: _____

Programa formativo para el que solicita la matriculación (marque con una x el que le interese):

- Licencia de conducción.
- Licencia y Diploma de conducción.
- Diploma.

Documentación a entregar:

- Fotocopia del NIF.
- Fotocopia compulsada de la formación académica.

(Esta documentación, junto con el presente formulario ha de ser remitido en formato digital al correo electrónico centroformacion@captrain.es)

Consentimiento expreso de los alumnos en cuanto a los datos facilitados.

En aras a dar cumplimiento a la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de carácter Personal (L.O.P.D.), al Reglamento de Desarrollo (RD 1720/2007 R.D.L.O.P.D.), y siguiendo las Recomendaciones e Instrucciones emitidas por la Agencia Española de Protección de Datos (A.E.P.D.), SE INFORMA:

- Los datos de carácter personal solicitados y facilitados por usted, son incorporados un fichero de titularidad privada, el cual está debidamente registrado en la A.E.P.D., y cuyo responsable y único destinatario es CAPTRAIN ESPAÑA, S.A.U.
- Solo serán solicitados aquellos datos estrictamente necesarios para prestar adecuadamente la formación académica contratada, pudiendo ser necesario recoger datos de contacto de terceros, tales como representantes legales, tutores, o personas a cargo designadas por los mismos.
- Todos los datos recogidos cuentan con el compromiso de confidencialidad como profesionales de la educación, con las medidas de seguridad establecidas legalmente, y bajo ningún concepto sus datos de salud son cedidos o tratados por terceras personas, físicas o jurídicas, sin el previo consentimiento paciente, tutor o representante legal, salvo en aquellos casos en los que fuere imprescindible para la correcta prestación del servicio.
- Una vez finalizada la relación entre la empresa y el centro los datos serán archivados y conservados, durante un periodo tiempo mínimo de 5 años desde la última formación, tras

lo cual seguirá archivado o en su defecto serán devueltos íntegramente al alumno o autorizado legal.

He sido informado de que los datos que facilito serán incluidos en el Fichero denominado Alumnos de CAPTRAIN ESPAÑA, S.A.U., con la exclusiva finalidad de gestión de la actividad formativa solicitada, emisión de facturas o cobro, contacto..., todas las gestiones relacionadas con los alumnos y manifiesto mi consentimiento. También se me ha informado de la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, indicándolo por escrito a la CAPTRAIN ESPAÑA, S.A.U. con domicilio en C/ Viriat, 47, 9ª planta. 08014 BARCELONA.

_____, a _____ de _____ de 20____.

El Alumno-aspirante

Fecha de entrada en el Centro Homologado de Formación de personal ferroviario, CAPTRAIN ESPAÑA, S.A.U.: _____.