

FICHA DEL ALUMNO

NOMBRE Y APELLIDO _____

Nº DNI, PASAPORTE O NIF _____ FECHA DE NACIMIENTO _____

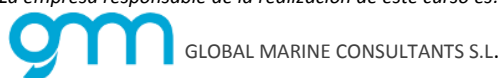
DOMICILIO _____

TELÉFONO _____ E-MAIL _____

SOLICITA SER ADMITIDO/A COMO ALUMNO/A PARA REALIZAR EL CURSO CORRESPONDIENTE A:

ACTUALIZACIÓN OPERADOR RESTRINGIDO DEL SMSSM (GMDSS-ROC)

**La empresa responsable de la realización de este curso es:*



FECHAS PREVISTAS: _____

CÓDIGO DE CURSO: _____

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR

- Fotocopia del DNI / NIE y pasaporte
- Ficha del alumno, debidamente cumplimentada y firmada.
- Matrícula/ pago a cuenta del curso, para formalización de plaza, mediante el abono en el centro de la cantidad o transferencia. Dicha cantidad no será devuelta salvo causa justificada*.

CONDICIONES PARTICULARES:

- ✓ Deberá **asistir a la totalidad (100%) de las clases** (total de horas de prácticas, 6 h.) del mencionado curso. *En caso de no poder o no realizar el curso por causa justificada, deberá comunicarlo efectivamente a la secretaria del centro con una antelación mínima de 15 días. El importe de la matrícula será guardado y compensado para la próxima convocatoria. Si no se cumplen las condiciones expresadas, desde secretaria se informará a la Dirección del centro, en espera de su decisión. **De cualquier modo, en el caso de que se produjesen alguna de estas circunstancias mencionadas anteriormente, perderá el derecho al examen correspondiente.**
- ✓ Para la realización deberá aportar copia del certificado que desea actualizar, vencido o próximo a su vencimiento, de Operador Restringido del SMSSM. Recuerda que ahora se trata de un título, por lo que para su validación en Capitanía te pedirán libreta de navegación y pago de tasas especiales para títulos. El alumno declara cumplir este requisito y adjuntará justificante.
- ✓ La totalidad de la matricula debe estar abonada a la finalización del presente curso.
- ✓ La Dirección se reserva el derecho a realizar cambios en las fechas de los cursos a impartir.
- ✓ Se reserva el derecho de admisión. No se tolerarán conductas ofensivas ni que inciten a violencia. No se permitirá acceso a las aulas a personas que se hallen bajo los efectos de drogas o alcohol. Se debe mantener una presencia aseada. Existen hojas de sugerencias y reclamaciones a disposición de los alumnos.

Acepto las condiciones anteriormente indicadas.

Firma: _____

PROTECCIÓN DE DATOS Y DERECHOS DE LA PROPIA IMAGEN:

<input type="checkbox"/>	Sí autorizo
<input type="checkbox"/>	No autorizo

A Formación Náutica S.L. (Escuela del Mar) a la utilización del material fotográfico y de video que se ha generado durante el transcurso de este curso.

Palma de Mallorca, a _____ de _____ de 2017

Se informa al interesado que todos sus datos de carácter personal facilitados en el presente documento se incorporaran y trataran en un fichero de datos cuyo titular es FORMACIÓN NÁUTICA, S.L con domicilio a estos efectos el que figura en el pie de página, e-mail info@escueladelmar.net, teléfono 971 222211, fax 971 702958, donde podrá ejercitar gratuitamente los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición reconocidos en la normativa sobre Protección de Datos de Carácter Personal (LO 15/1999, de 13 de Diciembre y RD 1720/2007, de 21 de Diciembre).