

## TALLER DE COMPRAS ON-LINE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

**Centro de Formación:**

**Fecha de Inscripción:**

### DATOS DEL SOLICITANTE

**Nombre:**

**DNI: (obligatorio)**

**Apellidos:**

**Localidad de Residencia:**

**Provincia:**

**Teléfono:**

**e-mail:**

Excepto los campos señalados como obligatorios, el resto de la información es voluntaria.

### Otros datos (Marcar con una X)

Hombre

Mujer

#### Rango de Edad

Hasta 40 años

De 40 a 60 años

Más de 60 años

#### Situación laboral

En activo

Desempleado

Otros

#### Acceso a la información en Internet:

Habitualmente realiza consultas de productos o servicios por Internet

Ha comprado alguna vez por Internet

### LOPD

Le informamos que los datos recogidos serán utilizados meramente con fines estadísticos, quedando prohibida su distribución a terceros.

Gracias por su colaboración.