

## BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL CURSO		
Denominación		
Fecha inicio	Fecha fin	Lugar de celebración
Idioma oficial elegido	Necesidades específicas para asistir al curso (servicio de guardería, lenguaje de signos, etc.)	
Interés en realizar el curso y/u otras observaciones		

DATOS PERSONALES		
Nombre	Apellidos	Año nacimiento
Dirección		Localidad
Código Postal	Teléfono	E-mail

**Remitir a:**

Emakunde-Instituto Vasco de la Mujer  
Manuel Iradier, 36; 01005 Vitoria-Gasteiz  
Teléfono: 945 01 67 00  
Fax: 945 01 67 01  
E-mail: [emakunde.gizonduz@ej-gv.es](mailto:emakunde.gizonduz@ej-gv.es)

*A efectos de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se pone en conocimiento de la persona afectada que los datos personales facilitados se incluirán en un fichero automatizado mantenido bajo responsabilidad de EMAKUNDE-Instituto Vasco de la Mujer y denominado Registro de personas. La finalidad del fichero es gestionar las personas con las que tiene relación EMAKUNDE-Instituto Vasco de la Mujer, no estando prevista ninguna cesión de datos del mismo. La persona afectada podrá contactar con la persona Responsable en la siguiente dirección: EMAKUNDE-Instituto Vasco de la Mujer, calle Manuel Iradier 36, 01005 Vitoria-Gasteiz, pudiendo ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición.*