

Este documento es un formulario de recogida de datos realizado para ofrecer un correcto asesoramiento al cliente y poder identificar un precio exacto para la tramitación requerida. Su entrega NO supone compromiso de encargo de servicios.

## Datos Solicitante

Nombre o razón social				CIF	
<input type="text"/>				<input type="text"/>	
Domicilio		Población		C.P.	Provincia
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Persona de contacto (nombre y apellidos)			Email		Teléfono
<input type="text"/>			<input type="text"/>		<input type="text"/>

## Datos Formación

Acción formativa	Modalidad	Fecha de inicio	Días preferentes	Preferencia horaria 1
<input type="checkbox"/> Curso de inglés	<input type="checkbox"/> Presencial	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> lunes	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Curso de francés	<input type="checkbox"/> Online		<input type="checkbox"/> martes	
<input type="checkbox"/> Curso de alemán	<input type="checkbox"/> Blended learning	Fecha final	<input type="checkbox"/> miércoles	Preferencia horaria 2
<input type="checkbox"/> Curso de portugués		<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> jueves	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Curso de italiano			<input type="checkbox"/> viernes	

## Datos Participante/es

Nivel de idioma	Las clases	Lugar de impartición	Equipamiento disponible
<input type="checkbox"/> Principiante total	<input type="checkbox"/> Individuales	<input type="checkbox"/> Instalaciones solicitante	<input type="checkbox"/> Sala/aula
<input type="checkbox"/> Principiante alto	<input type="checkbox"/> En grupo	<input type="checkbox"/> Instalaciones Canada Place	<input type="checkbox"/> Tv con reproductor dvd
<input type="checkbox"/> Elemental (A1)	<input type="text"/> Número de grupos	Fecha finalización	<input type="checkbox"/> Reproductor CD
<input type="checkbox"/> Intermedio alto (B2)	<input type="text"/> Número de alumnos/grupos		<input type="checkbox"/> Ordenador/portatil
<input type="checkbox"/> Intermedio (B1)			<input type="checkbox"/> Pizarra
<input type="checkbox"/> Intermedio bajo (A2)			
<input type="checkbox"/> Avanzado (C1)			

### Rellenar solo empresas

Número de trabajadores en la empresa:	<input type="checkbox"/> de 1 - 5	<input type="checkbox"/> de 6 - 9	<input type="checkbox"/> de 10 - 49	<input type="checkbox"/> de 50 - 249	<input type="checkbox"/> más de 250
Bonificaciones de la Fundación Tripartita:	<input type="checkbox"/> gestionado por empresa	<input type="checkbox"/> gestionado por Canada Place	<input type="checkbox"/> no aplicable		

Necesidades concretas o específicas a cubrir:

Comentarios:

De conformidad con la Ley 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa de que sus datos pasan a formar parte de un fichero cuyo responsable es CANADA PLACE S.L., que los tratará de forma confidencial y cuya finalidad es la gestión de las relaciones contractuales, y envío de ofertas comerciales y material publicitario. En cualquier caso, podrá ejercitar sus derechos de acceso, cancelación y rectificación en los términos descritos en la L.O.P.D. 15/1999 mediante el envío de un email a [lopd@canadaplace.es](mailto:lopd@canadaplace.es)

Fecha:  de  de