



FORMULARIO CONSENTIMIENTO PUBLICACION DATOS DE CENTROS CAP-CNAE

(los campos marcados con un * rojo son obligatorios)

*** ¿Desea que sus datos aparezcan en el mapa de centros CAP? Sí No**

Mediante la cumplimentación de la presente ficha, el titular del centro **AUTORIZA** a CNAE a hacer público los datos del centro y su actividad formativa en el apartado correspondiente a la red de centros CAP de la página web.

* Nombre de la empresa:

Razón Social:

* CIF:

* Teléfono fijo:

Teléfono móvil:

* Persona de contacto:

* Email de contacto:

Página web:

* Domicilio social:

* Localidad:

* CP:

* Provincia:

* ¿Es asociado a CNAE? Sí No

Asociación a la que pertenece:

¿Dispone de clave de acceso a la página CNAE-CAP? Sí No

FORMACIÓN QUE IMPARTE

* Inicial Viajeros: Sí No

* Inicial mercancías: Sí No

* Continua: Sí No



PERMISOS QUE IMPARTE EL CENTRO

A1:	Sí	No	B+E:	Sí	No
A2:	Sí	No	C1+E:	Sí	No
A:	Sí	No	C+E:	Sí	No
B:	Sí	No	D1+E:	Sí	No
C1:	Sí	No	D+E:	Sí	No
C:	Sí	No	AM:	Sí	No
D1:	Sí	No	BTP:	Sí	No
D:	Sí	No			

OTRAS ACTIVIDADES

Cursos de MMPP:	Sí	No
Cursos de Conducción Eficiente:	Sí	No
Cursos INEM/ SPEE:	Sí	No
Competencia Profesional para Transportistas:	Sí	No
Curso de Recuperación de Puntos:	Sí	No
Consejero de Seguridad:	Sí	No
Tacógrafo:	Sí	No
Otros cursos:	Sí	No
Especificar:		

* En virtud de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, del 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, te informamos de que tus datos pasarán a formar parte de un fichero automatizado propiedad de la Confederación Nacional de Autoescuelas (CNAE), cuya única finalidad es la gestión administrativa y comercial de los mismos. Podrás ejercer tu derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición de dichos datos enviando un correo a la dirección lopd@cnae.com o mediante escrito fechado y firmado indicando tu nombre, apellidos, domicilio e incluyendo fotocopia del DNI a la siguiente dirección: CNAE, Att: Responsable del fichero. Avda. Juan Pablo II, nº 54. 28223 Pozuelo de Alarcón. Madrid.