



Formulario para solicitar información de la franquicia Hawaika.

Datos personales:

• Nombre y apellidos:
• Teléfono de contacto:
• Teléfono móvil:
• Domicilio:
• Código Postal:
• Ciudad:
• Provincia:
• D.N.I o Pasaporte:
• Fecha de nacimiento:
• Lugar de nacimiento:
• Nacionalidad:

Educación:

• Estudios cursados:
• Nombre del centro:
• Titulación:
• Formación adicional
•
•

Experiencia Profesional Actual:

• Ocupación actual:
• Cargo:
• Compañía:
• Fechas:
• Detalle obligaciones, responsabilidades, empleados a su cargo:

Experiencia Profesional Anterior:

• Ocupación anterior:
• Cargo:
• Compañía:
• Fechas:
• Detalle obligaciones, responsabilidades, empleados a su cargo:



Referencias:

<ul style="list-style-type: none">• Proporcione contactos de empresa o profesionales que puedan acreditar su experiencia.
<ul style="list-style-type: none">• 1
<ul style="list-style-type: none">• 2
<ul style="list-style-type: none">• 3
<ul style="list-style-type: none">• 4

Declaro que la anterior información es verídica y completa. Autorizo a Conteam Franquicias, a verificar su exactitud por todos los medios que juzgue oportunos y a conservarla en sus ficheros. Asimismo me comprometo a facilitar cualquier tipo de aclaración o documentación que me sea solicitada por Conteam Franquicias, sus abogados o contables.

Firma Solicitante:

Fecha:

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal Conteam Franquicias como responsable de Fichero donde se guardan los datos de carácter personal le informa que los mismos serán incorporados a un fichero de la empresa con la finalidad de hacerle participar en la selección de candidatos a franquiciado de Hawaika. En todo momento, como titular de sus datos puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose al Departamento de Franquicias en el siguiente domicilio Paseo de la Castellana, 18 - 28046 Madrid.