

Práctica 11. Formularios

Formulario 1

Realizar un formulario similar al siguiente. Obtenido del siguiente [enlace](#)

Realizando las siguientes modificaciones:

- El campo para recoger fecha nacimiento tiene que ser solo un campo de tipo date
- El campo tipo de actividad debe permitir elegir entre: Tareas hogar, Estudiante, Desempleado, Jubilado, Pensionista
- El campo tipo sector profesional elegir entre: No trabaja, Banca, Construcción, Energía, Industria, Recursos humanos, Servicios

Tratamiento: * <input checked="" type="radio"/> Sr. <input type="radio"/> Sra.	Nombre: * <input type="text"/>	Apellido 1: * <input type="text"/>	Apellido 2: <input type="text"/>
Tipo Doc: * D.N.I. <input type="text"/>	Nº Doc: * <input type="text"/>	Fecha de nacimiento: * <input type="text"/>	
País de nacimiento: * ESPAÑA <input type="text"/>	Nacionalidad: * ESPAÑA <input type="text"/>	Segunda nacionalidad: Ninguna <input type="text"/>	País residencia fiscal: * ESPAÑA <input type="text"/>
Trabajo* <input type="text"/>	Tipo de Actividad* <input type="text"/>	Sector Profesional* <input type="text"/>	Empresa: * <input type="text"/>
Propósito de la cuenta: * Ahorro <input type="text"/>	Origen de sus ahorros: * Nómina o pensión <input type="text"/>		

Tipo de vía* CALLE <input type="text"/>	Dirección* <input type="text"/>	Número* <input type="text"/>	Piso <input type="text"/>
Urb./Pol./Otros <input type="text"/>	Localidad* <input type="text"/>	Provincia* <input type="text"/>	Código Postal* <input type="text"/>
Teléfono móvil: * <input type="text"/>	Teléfono particular: <input type="text"/>	Dirección de e-mail: * <input type="text"/>	

Para ofrecerle un mejor servicio nos sería útil conocer si posee en otra entidad:
☐ Plan de pensiones ☐ Fondos ☐ Acciones ☐ Hipoteca ☐ Préstamo ☐ Seguro de Vida

Puede consultar en nuestra Web o solicitarnos toda la [Información Precontractual](#) de nuestros productos. Al pulsar "Continuar" está aceptando la [Cláusula de Protección de datos](#).

(*) Los campos marcados con asterisco son obligatorios.

→ Continuar

Formulario 2

Realizar un formulario similar al siguiente. Obtenido del siguiente [enlace](#)
La parte e iconos se puede obtener como imagen

 Abra su Cuenta NOMINA en menos de 5 minutos



E-mail*

DNI o Tarjeta de residencia*

Fecha de nacimiento*

DD

MM

AAAA

* Campo obligatorio

Consulte la [Información Precontractual](#) de la Cuenta NÓMINA que también encontrará en el apartado "Información legal".

Información básica sobre protección de datos de ING BANK NV, Sucursal en España.

¿Quién es el Responsable del tratamiento de sus datos personales? ING BANK NV, Sucursal en España (ING) con domicilio en C/ Severo Ochoa 2, 28232 Las Rozas (Madrid). Disponemos de un Delegado de Protección de Datos cuya dirección es dpo@ing.es.

¿Cómo obtenemos sus datos personales? Los habrá facilitado usted o habremos accedido a ellos a raíz de sus consultas, solicitudes o contrataciones de productos, operaciones o transacciones que