

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

CURSO EN EL QUE SE MATRICULA (Indique la denominación tal y como consta en el programa)

| DATOS PERSONALES | |
|-------------------------|----------------------|
| Nombre: | |
| Apellidos: | |
| Fecha de nacimiento: | Lugar de nacimiento: |
| DNI/Pasaporte: | |

| DATOS DE CONTACTO |
|--------------------------|
| Teléfono móvil: |
| E-mail: |

| DIRECCIÓN Y DATOS DE FACTURACIÓN (Rellenar solo si desea recibir factura) |
|--|
| Nombre fiscal: |
| Dirección fiscal: |
| CIF: |

En _____, a _____ de _____ de 2018

Firma del interesado

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN
-- INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS --

| | |
|-------------------------|---|
| *Responsable* | FISIOTERAPIA VALDESPARTERA SLP. |
| *Finalidad* | La creación, existencia y mantenimiento de información para dar cumplimiento a los lícitos objetivos de la actividad, así como para recibir una satisfactoria prestación de los servicios formativos demandados por el cliente y para facilitar el acceso a información referente a nuestros servicios formativos. |
| *Legitimación* | <p>Tratamiento de datos necesarios para gestión de clientes legitimado por el Reglamento General de Protección de Datos de la Unión Europea (art.6).</p> <p>Autorización de información comercial a clientes establecida por el art.21.2 de la Ley 34/2002, de 11 de julio, de servicios de la sociedad de la información y de comercio electrónico.</p> <p>Consentimiento del interesado o de su representante legal referente a imágenes fotográficas y/o digitales (siempre con carácter profesional) para su publicación en medios de difusión promocional.</p> |
| *Destinatarios* | <p>Los datos personales que usted ha facilitado tienen como destinatario a FISIOTERAPIA VALDESPARTERA SLP.</p> <p>No se prevé la transferencia internacional de sus datos personales.</p> |
| *Derechos* | Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional, contactando con FISIOTERAPIA VALDESPARTERA SLP calle Belle Époque 27, Zaragoza, 50019, info@fisioterapiavaldespartera.es |
| *Información Adicional* | Puede consultar la *INFORMACIÓN ADICIONAL SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS* en: www.infoprotecciondatos.eu/p3082018 |

El interesado reconoce la recepción de esta información procedente de FISIOTERAPIA VALDESPARTERA SLP, y ha leído la información adicional sobre el tratamiento de sus datos personales.

[marcarX] El alumno autoriza el tratamiento de información referente a imágenes fotográficas y/o digitales (siempre con carácter profesional) para su publicación en medios de difusión promocional.

| |
|---------------------------|
| <i>nombre y apellidos</i> |
| <i>firma</i> |
| <i>fecha de firma</i> |