

Boletín de Preinscripción

I Curso de Formación Musculoesquelético en Hemofilia y Otras Coagulopatías Congénitas

(por favor, no olvide firmar el boletín)

DATOS PERSONALES:

NOMBRE: APELLIDOS: N.I.F.:

DOMICILIO: POBLACIÓN: C.P.:

PAÍS: TELÉFONO DE CONTACTO: E-MAIL:

DATOS PROFESIONALES:

TITULACIÓN: ESPECIALIDAD:

AÑOS DE EXPERIENCIA EN LA ESPECIALIDAD:

LUGAR DE TRABAJO ACTUAL: FUNCIONES:

Usted autoriza a que sus datos personales pasen a formar parte de los ficheros de LA REAL FUNDACION VICTORIA EUGENIA y a que sea utilizada para la prestación, actualización y mantenimiento de la relación existente, en cuanto a la inscripción a cursos concierne. Asimismo se declara informado de la cesión de sus datos según el Artículo 27 de la LOPD. Tiene derecho en todo momento a conocer, rectificar, cancelar u oponerse al tratamiento de su información remitiendo una solicitud firmada por correo, adjuntando fotocopia del DNI u otro documento de identidad, a LA REAL FUNDACION VICTORIA EUGENIA, Calle Sinesio Delgado, Número 4, Instituto de Salud Carlos III, Pabellón 16, 28029, Madrid, España o, a través del correo electrónico .

FIRMA.....

