

INSCRIPCIÓN

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO

NOMBRE Y APELLIDOS:

NIF:

DIRECCIÓN:

PROVINCIA:

CÓDIGO POSTAL:

TELÉFONO MÓVIL/FIJO

CORREO ELECTRÓNICO:

CURSOS:

PRESENCIAL:

ONLINE: Solo a partir de 8 alumnos

FARMACÉUTICO COLEGIADO:

FARMACÉUTICO NO COLEGIADO:

OTROS COLECTIVOS:

AUTORIZA QUE INCLUYAMOS SU NÚMERO MÓVIL EN GRUPO DE WHATSAPP
(Exclusivamente para cambios puntuales de última hora)

SÍ NO

FORMA DE PAGO

DEPARTAMENTO DE CAJA	
TRANSFERENCIA A LA CUENTA	ES70-2100-5731-7802-0044-6468
CARGO CUENTA ALUMNO	
(indique su IBAN para hacerle el cargo del curso)	

PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

El Colegio Oficial de Farmacéuticos de Madrid es el responsable del tratamiento de los datos personales del interesado y le informa que estos datos serán tratados de conformidad con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679, de 27 de abril de 2016 (RGPD) y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre (LOPD-GDD).

Finalidad del tratamiento: Los datos serán tratados para gestionar las actividades culturales programadas, siendo los campos requeridos de cumplimentación obligatoria para poder cumplir con la finalidad del tratamiento. También trataremos sus datos personales, previa marcación de la correspondiente casilla, para realizar el envío, inclusive a través de medios electrónicos, de información de nuevos cursos y actividades que pueda resultar de su interés.

Legitimación: Los datos serán tratados siempre que medie el consentimiento expreso de los alumnos.