



BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

Por favor rellene todos los datos y envíe este boletín junto con la copia de la transferencia al correo electrónico spiros@torrespardo.com o al fax 93 231 79 72. **Una vez aceptada la solicitud de inscripción por parte de Secretaría Técnica**, deberá remitirse copia de la transferencia a las direcciones indicada en este apartado.

Nombre: _____ Apellidos: _____

_____ NIF/NIE: _____

Dirección de trabajo (Hospital, Centro asistencial...): _____

Cargo: _____

Calle: _____ C.P.: _____

Ciudad: _____ Provincia: _____

Teléfono: _____ email: _____

DATOS DE FACTURACIÓN:

(rellenar en caso de no coincidir los datos del asistente con los datos de facturación)

Empresa: _____ CIF: _____

Calle: _____ C.P.: _____

Ciudad: _____ Provincia: _____

Teléfono: _____ email: _____

Cuota de inscripción: 300 € IVA INCLUIDO

FORMA DE PAGO: Transferencia bancaria a Torres Pardo, S.L.

CCC: ES82 0081 0137 21 0001479250 **BicCode:** BSABESBB

Imprescindible indicar nombre del asistencia y referencia "VIII CURSO FREMAP DE ACTUALIZACIÓN EN TÉCNICAS QUIRÚRGICAS PATOLOGÍA DEL MIEMBRO SUPERIOR"

Firma y fecha:

Le informamos que los datos de carácter personal suministrados voluntariamente incluidos en este formulario serán incorporados a un fichero automatizado del que es responsable TORRES PARDO S.L., de acuerdo con la Ley Orgánica de Protección de Datos de 15/1999 de 13 de septiembre, cuya finalidad es la gestión de las "VIII CURSO FREMAP DE ACTUALIZACIÓN EN TÉCNICAS QUIRÚRGICAS PATOLOGÍA DEL MIEMBRO SUPERIOR". Asimismo acepta que sus datos puedan ser cedidos a FREMAP Mutua de Accidentes de Trabajo y Enfermedades Profesionales de la Seguridad Social nº 61, para la gestión de las jornadas, así como al envío de información sobre otras actividades coordinadas por la Mutua, incluso a través de medios electrónicos, salvo que exprese su oposición marcando la casilla incluida a tal efecto. Si usted desea ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición deberá dirigirse por escrito a TORRES PARDO S.L, Napols 187, 2º, 08013- Barcelona. En caso de consentir la comunicación de sus datos a FREMAP podrá ejercer igualmente sus derechos dirigiéndose por escrito a FREMAP Mutua de Accidentes de Trabajo y E.P. de la S.S. nº 61 en el domicilio Carretera de Pozuelo nº 61, Majadahonda, 28220-Madrid
() Vd. puede marcar esta casilla en caso de oponerse a la comunicación de los datos personales, para finalidades distintas de la gestión de las "VIII CURSO FREMAP DE ACTUALIZACIÓN EN TÉCNICAS QUIRÚRGICAS PATOLOGÍA DEL MIEMBRO SUPERIOR". Si los datos facilitados se refieren a personas distintas del interesado, esté deberá informarles de los extremos de contenidos en estos párrafos.

