



## Full d'inscripció

### Aprendre l'eina del DCM

### Toledo, 19, 20 i 21 de juliol de 2017

Nom:	Cognoms:
Entitat:	Domicili:
Població:	Província:
C.P.:	Mail:
Telèfon:	Mòbil:

**Dades professionals****Tipologia de la teva entitat:**

Centre de dia  Residència  Sociosanitari  Altres

**Categoria professional**

Auxiliar  Direcció  Educador/a Social  Infermera  Psicòleg   
 Treballador/a Social  Altres

**Pagament i facturació****Preu del curs:** 495€

Inclou: Material (Manual i Guia del DCM): Certificació de la Universitat de Bradford i dinar dels 3 dies del curs.

**Drets d'inscripció:**

L'ingrés s'ha d'efectuar abans del 14 de juliol de 2017 compte de La Caixa ES40-2100-3014-72-2200580077 indicant **NOM** i **COGNOMS** (imprescindible enviar comprovant d'ingrés juntament amb el full d'inscripció degudament complimentat per fer efectiva la inscripció

**IMPORTANT: LA DATA LÍMIT D'INSCRIPCIÓ ÉS APROXIMADA. EN EL CAS D'EXHAURIR-SE LES PLACES ES FARÀ EL RETORN D'AQUELLES INSCRIPCIONS QUE HAGIN QUEDAT FORA DE PLAÇA.**

**FACTURACIÓ – Necessitem les vostres dades:**

**Entitat:** \_\_\_\_\_ **NIF:** \_\_\_\_\_  
**Adreça:** \_\_\_\_\_ **Població i CP:** \_\_\_\_\_

Donat que el dret a la pròpia imatge està reconegut en l'article 18.1 de la Constitució i regulat per la llei 5/1982 de 5 de Maig, sobre el Dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge..

- Autoritzo Alzheimer Catalunya a publicar i reproduir en mitjans físics i electrònics les imatges preses durant el curs en les quals JO hi pugui aparèixer.
- Vull rebre informació d' Alzheimer Catalunya i de les activitats que realitza.
- Cedeixo les meves dades a Alzheimer Catalunya i a la Universitat de Bradford per a rebre informació sobre futures formacions i d'altres qüestions relacionades amb l'Atenció Centrada en la Persona i el DCM; així com per a que es facilitin a d'altres mapadors amb el propòsit de fer xarxa.

*D'acord amb el que es disposa en l'article 5 de la Llei Orgànica de Protecció de Dades de Caràcter Personal (LOPD 15/1999), ALZHEIMER CATALUNYA els informa que les dades de caràcter personal que ens facilitin o que ens hagin facilitat, s'incorporaran a un fitxer de tractament automatitzat amb la finalitat exclusiva de poder mantenir la nostra relació i prestar-li els nostres serveis. Poden exercir el seu dret d'accés, rectificació, cancel·lació i/o oposició, emplenant el formulari corresponent que pot sol·licitar, bé en la recepció del nostre local del C/Bruc, 65 3r 2a – 08009 de Barcelona, o bé mitjançant l'adreça de correu electrònic [info@alzheimercatalunya.org](mailto:info@alzheimercatalunya.org). En qualsevol cas, hauran d'adjuntar un document acreditatiu de la seva identitat (fotocopia DNI).*

Nom i Cognoms ( en majúscules); \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_  
 Signatura: \_\_\_\_\_ Barcelona, de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_