



Full d'inscripció Taller de devolució efectiva C.Bruc, 65 3r 2a-Barcelona 20 i 27 de setembre de 9:30 a 13:30

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: 175€

Drets d'inscripció:

L'ingrés s'ha d'efectuar abans del 15 de setembre de 2017 compte de La Caixa ES40-2100-3014-72-2200580077 indicant **NOM** i **COGNOM** (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 3^o2^a – 08009 de Barcelona, o bé mitjançant l'adreça de correu electrònic info@alzheimercatalunya.org. En qualsevol cas, hauran d'adjuntar un document acreditatiu de la seva identitat (fotocòpia DNI).

Nom i Cognoms (en majúscules);

DNI:

Signatura:

Barcelona, de del 2017