

**Full d'inscripció
VALIDACIÓ
Barcelona, 6, 13, 20 i 27 de juny de 2019**

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

Dades professionals**Entitat****Categoria professional (encercla el que correspongui)**

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

Dades de facturació**Preu del curs: 375€****Drets d'inscripció:**

L'ingrés s'ha d'efectuar abans del 3 de juny de 2019 (*) al compte de La Caixa ES40-2100-3014-72-2200580077 indicant nom i cognoms (per fer efectiva la inscripció és imprescindible enviar comprovant d'ingrés juntament amb el full d'inscripció degudament complimentat)

() 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.*

En cas de renúncia de plaça per part de qualsevol participant, s'haurà de comunicar amb un mínim de 15 dies d'antelació per tenir dret a la devolució del import, si bé es cobraran 5€ en concepte de despeses administratives.

Dades facturació:

Entitat: _____ CIF: _____
Adreça: _____ Població i C.P.: _____

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 Fundació a publicar i reproduir en mitjans físics i electrònics les imatges preses durant el curs
 Vull rebre informació d'Alzheimer Catalunya Fundació i de les activitats i formacions que realitza

De conformitat amb el que disposa el Reglament (UE) 2016/679 de 27 d'abril de 2016 (GDPR), l'informem que les dades personals i adreça de correu electrònic, recollides del propi interessat o de fonts públiques, seran tractades sota la responsabilitat de ALZHEIMER CATALUNYA FUNDACIÓ per a l'enviament de comunicacions sobre els nostres productes i serveis i es conservaran mentre hi hagi un interès mutu per a això. Les dades no seran comunicades a tercers, excepte per obligació legal. L'informem que pot exercir els drets d'accés, rectificació, portabilitat i supressió de les seves dades i els de limitació i oposició al seu tractament dirigint-se a VALLIRANA, 42 BAIXOS 08006 BARCELONA (BARCELONA) o enviant un missatge al correu electrònic a info@alzheimercatalunya.org Si considera que el tractament no s'ajusta a la normativa vigent, podrà presentar una reclamació davant l'autoritat de control en www.agpd.es. DPO: GUILLEM PRATS TRÈMOLS, gprats@dtinf.net

Nom i Cognoms (en majúscules): _____ DNI: _____
Signatura _____ Lloc i data: _____