

Ficha de Inscripción
Aula de Formación del Colegiado/a
Lanzarote. Febrero- mayo 2016

Nombre y apellidos:

Núm. Colegiado COPLP:

Dirección:

Código Postal:

Teléfonos:

Correo electrónico:

Módulos en los que se inscribe: 1º 2º 3º 4º

Ingrese el importe del curso en la cuenta de Banco Sabadell
núm. ES 61 0081/ 0438/ 82/ 0001456254

Presente esta ficha debidamente cumplimentada y firmada, junto con el resguardo de ingreso, en la secretaría del Iltre. Colegio Oficial de la Psicología de Las Palmas, o realizar el pago en la sede colegial.

Todas aquellas personas inscritas que se den de baja posterior a la fecha límite de realización de la matrícula, se le descontará un 50% del precio del curso.

Una inasistencia superior a un 20 por 100 de las horas lectivas programadas, cualquiera que sea su causa, imposibilitará la expedición del certificado de asistencia.

Firma:

En cumplimiento de la Ley 15/1999 de 13 de Diciembre, en la que se regula el derecho de información en la recogida de los datos, se advierte de los siguientes extremos: Los datos de carácter personal, que pudieran constar en este documento así como los que se recaben durante las jornadas se incorporarán en un fichero previamente registrado ante la AGPD. En virtud del mismo texto legal podrán ser utilizados para la gestión y control del Colegio Oficial de la Psicología de Las Palmas, sito en C/ Carvajal, Nº 12 - Bajo trasera - 35004, Las Palmas de Gran Canaria, pudiéndole remitir información sobre nuevos eventos y/o servicios que pudieran ser de su interés. De la misma forma se informa que tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificarlos o en su caso cancelarlos, en la dirección anteriormente señalada.

No deseo recibir ningún tipo de información sobre nuevos Eventos y/o Servicios