# Texto Descripción generada automáticamente

# Interfaz de usuario gráfica, Texto Descripción generada automáticamente

## Cursos de Logopedia

# BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

|  |  |
| --- | --- |
| ***Curso:* \*** | **PRESENCIAL** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre\* | **1r Apellido\*** | | | **2º Apellido\*** | |
| **Dirección\*** | | | | | |
| Población y Província\* | | Código Postal\* | | Teléfono Móvil\* | |
| Dirección de correo electrónico\* | | | Fecha nacimiento\* | | **NIF\*** |
| Titulación académica\*Universidad o Centro | | | | | |
| Estudiante de (detallar estudios) | Universidad o Centro donde cursa los estudios | | | | |
| **¿Dónde has obtenido la información sobre este curso?** | | | | | |
| **(marcar con una *X* lo que corresponda):\***  **Logopeda**  **Socio de la Societat Científica de Logopèdia (SOCLOG)**  **Socio de la Asociación de Logopedas Sin Fronteras (LSF)**  **Otorrino (ORL/ENT)**  **Otros profesionales (Medicina Física y Rehab., Magisterio, Psicología, …)**  ***Especificar:*** | | | | | |

*Los campos marcados con* ***\**** *son* ***obligatorios.***

**Procedimiento de inscripción y pago:**

**IMPORTANTE:** Las plazas son limitadas y se adjudicarán por orden de inscripción.

Para formalizar la inscripción es necesario **rellenar este boletín y remitirlo por correo electrónico** junto con **una foto/fotocopia del DNI/NIE y del resguardo de ingreso del importe del curso** a la dirección [**ecnpl@santpau.cat**](mailto:ecnpl@santpau.cat) con copia a[**logofoniatra@gmail.com**](mailto:logofoniatra@gmail.com)

No se considerará formalizada la matrícula en el curso hasta no haber recibido el importe del pago **y** este formulario cumplimentado .

**El pago se debe realizar mediante transferencia bancaria en:**

**Nº de cuenta IBAN: ES45 2100-5000-5102-0003-7912**

**Entidad Bancaria: Caixabank**

**Titular de la cuenta: Fundació de Gestió Sanitària de l’Hospital de la Santa Creu i Sant Pau**

(es imprescindible poner en el resguardo del banco el nombre y apellido del alumno/a y el nombre del curso al que se matricula)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Al facilitar sus datos personales, el tratamiento que se puede derivar se somete a las previsiones de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD). Andreu Sauca i Balart solo trata los datos personales de los usuarios que resulten adecuados, pertinentes y no excesivos para el cumplimiento de la finalidad de atenderlas correctamente. En cualquier caso, puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición (derechos ARCO) mediante una comunicación escrita, en la que ha de adjuntar una fotocopia del DNI, dirigida a ECNPL C. Sant Antoni Maria Claret 167, 08025 de Barcelona.