

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

CURSO INTERNACIONAL DE LA RED DE TERAPIA CELULAR

Madrid, 17 y 18 de diciembre

ENVIAR ESTE BOLETÍN CON SUS DATOS A: domingue@fds.es

DATOS DEL NODO AL QUE PERTENECE:

Nº de Nodo:		
Investigador principal del grupo:		
Lugar:	Teléfono:	Correo electrónico:

DATOS DE LA PERSONA QUE SE INSCRIBE EN EL CURSO:

Apellidos y Nombre:		
N.I.F. (especificar letra):		
Teléfono:	Móvil:	e-mail:

DATOS DE LA EMPRESA EN LA QUE TRABAJA:

(Rellenar sólo en el caso de no pertenecer a la Red y tenga que abonar matrícula)

Puesto:		Departamento:	
Nombre de la Empresa:			
C.I.F.:			
Domicilio:			
Población:		Provincia:	Código postal:
Teléfono:	Fax:	e-mail:	

POLÍTICA DE PRIVACIDAD DE DATOS: Informamos que sus datos personales entrarán a formar parte de los ficheros gestionados por el Servicio de Formación, cuyo responsable es la Fundación Duques de Soria la cual podrá utilizarlos con carácter publicitario de otros cursos de formación. De acuerdo con la LOPD podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose por escrito al Responsable de Seguridad de datos de la Fundación Duques de Soria, Convento de la Merced, C/ Santo Tomás 6, 42004 Soria.