

Boletín de Inscripción

Por favor, rellene esta solicitud de inscripción y remítala cumplimentada a la secretaria del curso junto con la copia de la transferencia al fax 91 581 85 35 - 91 581 60 70.

DATOS PERSONALES

(DATOS OBLIGATORIOS: no se procesará ninguna solicitud sin todos los campos cumplimentados)

1^{er} apellido 2^o apellido

Nombre DNI/Pasaporte/NIE

Fecha de nacimiento Nacionalidad

E-mail durante el curso

Teléfono particular Móvil

DOMICILIO HABITUAL

Dirección postal

Población Provincia

País C.P.

DATOS PROFESIONALES

Centro de trabajo

Profesión Cargo

Dirección postal

Población Provincia

C.P. País Teléfono

E-mail

DATOS ACADÉMICOS

Estudios más altos superados

.....

CUOTA DE INSCRIPCIÓN

La cuota de inscripción para cada uno de los cursos es de **200 euros** (exento de IVA). Los cursos tienen un período de prueba de 15 días. Transcurrido ese período, no se devolverá el importe de los cursos. Incluye la matrícula, el acceso al Campus Virtual, la emisión y envío de títulos.

FORMAS DE PAGO

El importe será abonado a FUNDACIÓN MAPFRE mediante transferencia bancaria a:
Caja Madrid C.C.C.: 2038-5911-09-6000074281.

Imprescindible incluir nombre del asistente y referencia curso nutrición.
Los gastos de tramitación de pago correrán a cargo del ordenante.

Datos de facturación:

La factura ha de emitirse a nombre de:

Alumno

Entidad

En el caso de que la factura sea abonada por una entidad indique:

Empresa:C.I.F.:

Dirección:

Población:Código Postal:País:

Teléfono:e-mail:

FUNDACIÓN MAPFRE es una entidad jurídica con residencia fiscal en España; aquellas entidades con domicilio fiscal fuera de España, no podrán repercutir impuestos de sus países de origen a la cuota de inscripción.

Fecha y firma

El interesado autoriza el tratamiento de los datos personales suministrados voluntariamente a través del presente documento y la actualización de los mismos con la finalidad de realizar la gestión de la Jornada solicitada, y el envío de información sobre las actividades de FUNDACIÓN MAPFRE, incluso a través de medios electrónicos. Asimismo, acepta que sus datos puedan ser cedidos, exclusivamente para las finalidades indicadas anteriormente a otras personas físicas o jurídicas que, asimismo, desarrollen cualesquiera de las referidas actividades y con las que las distintas entidades del Grupo MAPFRE concluyan acuerdos de colaboración, respetando en todo caso la legislación española sobre protección de datos de carácter personal y sin necesidad de que le sea comunicada cada primera cesión que se efectúe a los referidos cesionarios. El fichero creado está ubicado en MAPFRE SERVICIOS DE INFORMÁTICA, bajo la supervisión y control de FUNDACIÓN MAPFRE, Paseo de Recoletos 23 28004 Madrid, quien asume la adopción de las medidas de seguridad de índole técnica y organizativa para proteger la confidencialidad e integridad de la información, de acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y demás legislación aplicable y ante quien el titular de los datos puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación mediante comunicación escrita dirigida a la dirección anteriormente indicada o a cualquier oficina de MAPFRE.

Vd. Puede marcar esta casilla en caso de oponerse al tratamiento y comunicación de los datos de carácter personal para finalidades indicadas anteriormente distintas la gestión de la Jornada solicitada. En caso de que los datos facilitados se refieran a personas físicas distintas del interesado, éste deberá, informarles de los extremos contenidos en los párrafos anteriores.

Instituto de Prevención, Salud y Medio Ambiente. Paseo de Recoletos 23, 28004 Madrid, España.

Tfno: (+34) 91 581 26 03. Fax: (+34) 91 581 85 35

www.fundacionmapfre.com