



VIII JORNADAS TÉCNICAS DE PRÓTESIS DENTAL DE MADRID 14 y 15 de abril de 2023

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

DATOS PERSONALES

Apellidos..... Nombre.....
Domicilio.....
Código postal..... Localidad..... Provincia.....
Teléfono..... Móvil.....
Correo electrónico.....

CUOTAS DE INSCRIPCIÓN

Protésicos Dentales Colegiados* Madrid	50 euros
Protésicos Dentales Colegiados * (Otros Colegios)	50 euros
Estudiantes de Prótesis dental**	50 euros
Odontólogos * Colegio de la I Región	50 euros
Otros profesionales	200 euros

Almuerzo libre

* Nº de colegiado.....

** Adjuntar junto a este formulario carné de estudiante.

DATOS PARA FACTURACIÓN

Nombre..... NIF / CIF.....
Domicilio.....
Código Postal Localidad / Provincia

FORMA DE PAGO

Ingreso o transferencia a la cuenta del Ilustre Colegio Profesional de Protésicos Dentales de Madrid ES85 0081 0364 8900 0151 8058 (Banco Sabadell), por favor indique en el concepto: INSCRIPCION VIII JORNADAS, apellidos y nombre del asistente.

ENVÍO

Envíe este formulario relleno junto con el resguardo de transferencia o ingreso escaneado por mail a info@colprodecam.org o por correo postal a Ilustre Colegio de Protésicos Dentales de Madrid. Calle Doctor Esquerdo, 166 - 1º E. 28007 Madrid.

Información en protección de datos.

De conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales y el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016, informamos que los datos personales serán tratados por COLEGIO PROFESIONAL DE PROTÉSICOS DENTALES DE LA COMUNIDAD DE MADRID, con CIF V82474966, con la finalidad de gestionar la inscripción.

Podrá solicitar más información, así como ejercer sus derechos remitiendo una comunicación por escrito a la dirección de correo electrónico info@colprodecam.org o mediante correo postal a la dirección DOCTOR ESQUERDO 166, 1ºE, 28007, MADRID. Para el ejercicio de sus derechos, en caso de que sea necesario, se le solicitará documento que acredite fehacientemente su identidad. Si siente vulnerados sus derechos en lo concerniente a la protección de sus datos personales, especialmente cuando no haya obtenido satisfacción en el ejercicio de sus derechos, puede presentar una reclamación ante la Autoridad de Control en materia de Protección de Datos competente (Agencia Española de Protección de Datos), a través de su sitio web: www.aepd.es.

Mediante la firma del presente documento, el abajo firmante declara y garantiza que los datos aportados son verdaderos, exactos, completos y se encuentran actualizados; comprometiéndose a informar de cualquier cambio respecto de los mismos, siendo el único responsable de los daños o perjuicios, tanto directos como indirectos, que pudieran ocasionarse como consecuencia del incumplimiento de la presente cláusula. Puede solicitar información adicional acerca de cómo tratamos sus datos al correo electrónico arriba indicado.