Boletín de Inscripción
Apellidos y Nombre:
Dirección: C.P.:
Ciudad: D.N.I. / N.I.F:
Teléfono: e-mail:
Diplomatura o Licenciatura:
Centro de trabajo:
Puesto:
Localidad:
Nº Colegiado/a (si procede):
¿Qué espera obtener de las Jornadas?
us datos personales serán incorporados y tratados en el fichero automatizado del Colegio Oficial de Psicólogos de Madrid, Formación inscrito en la Agencia de Protección de Datos Española, con la finalidad de realizar la gestión de las actividades necesarias derivadas de la relación entre el Colegio y el solicitante y la prestación de los servicios relacionados con la formación, pudiéndose realizar las cesiones previstas en la Ley. El órgano responsable del fichero es el Colegio Oficial de Psicólogos de Madrid, con domicilio en Cuesta de San Vicente, 4 - 28008 Madrid, ante el cual los interesados podrán ejercer sus derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición, dirigiendo un escrito al Colegio Oficial de Psicólogos de Madrid, a la dirección mencionada, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (ref. "tratamiento de datos"), indicando su nombre, dirección y petición.
También podrá ser consultado sobre el grado de satisfacción con la gestión realizada por el Colegio Oficial de Psicólogos de Madrid. Si no desea ser consultado sobre aspectos relacionados con las prestación del Servicio ofrecido por el Colegio Oficial de Psicólogos de Madrid, marque la siguiente casilla:
Deseo recibir información de otros cursos o publicaciones del Colegio Oficial de Psicólogos de Madrid.
No deseo recibir información de otros cursos o publicaciones del Colegio Oficial de Psicólogos de Madrid.

Colegio Oficial de Psicólogos de Madrid Departamento de Formación

Cuesta de San Vicente, 4. 5ª planta. 28008 - Madrid

Tel: 91 541 99 99 • Fax: 91 547 22 84

e-mail: formacion@ cop.es • www.copmadrid.org