FORMULARIO DE INSCRIPCION

Curso de Técnicas Oncoplásticas y Reconstructivas de la Mama

Nombre :

Apellidos:

DNI/Cédula/CURP/Pasaporte:

Dirección:

Código Postal:

Ciudad:

País:

email:

Teléfono:

Centro de trabajo:

Todos los datos facilitados a través del formulario o correo electrónico, serán tratados con estricta confidencialidad de acuerdo a Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos. La organización insiste en su compromiso de uso responsable y confidencial de los datos garantizando su uso de acuerdo con las exigencias legales y que sólo serán utilizados para llevar a cabo nuestras tareas básicas administrativas y de comunicación. Si usted desea rectificar o cancelar sus datos de nuestro fichero, puede notificarlo enviando una solicitud a través del correo electrónico *director@breastsurgeonsweb.com*. Leído y comprendido lo anterior, lo acepto y consiento el tratamiento que se me ha notificado.