

I JORNADA ATESIS

26 de Octubre de 2019

FICHA DE INSCRIPCIÓN



Nombre y apellidos:

Nº DNI : E-mail:

Domicilio:

CP y Localidad: Provincia:

Teléfonos:/.....

Titulación : Nº Colegiado:

Centro de trabajo:

Puesto: (psicoterapeuta, servicio de orientación escolar, ...):

☐ Por cuenta ajena ☐ por cuenta propia

Envía a asociacionatesis@gmail.com, esta ficha de inscripción cumplimentada para reservar la plaza. En el asunto del mail señala: **inscripción Jornadas.**

IMPORTANTE LOS DATOS QUE SE REFLEJEN VAN A FIGURAR EN EL REGISTRO DE ATESIS.

☐ SOCIO/A ☐ NO SOY AÚN SOCIO/A

En, de de 20.... Firma

Se informa a quien recibiera este documento sin ser el destinatario o persona autorizada por éste, que la información contenida en el mismo es confidencial y su utilización y/o divulgación está prohibida. Si ha recibido este documento por error, le rogamos nos lo comunique y proceda a su destrucción.

En cumplimiento de lo establecido en el Reglamento (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016 (GDPR), le informamos que los datos que nos facilite ahora, así como los datos que se pudieran aportar con posterioridad, pasarán a formar parte de un fichero propiedad de la Asociación Española de Psicoterapia Sistémica, ATESIS, inscrito en la Agencia de Protección de Datos Española (www.agpd.es) y que se utilizarán para la imprescindible Gestión y Seguimiento de los servicios requeridos por Ud.

Con la firma del presente documento, Ud. acepta y consiente que a estos datos personales puedan tener acceso los profesionales que colaboran con dicha Asociación con el objeto y finalidad de prestarle los servicios solicitados.

Asimismo, le informamos que puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición enviando una carta con la fotocopia del DNI a la Asociación Española de Psicoterapia Sistémica, Avenida Juan XXIII, 15B, Pozuelo de Alarcón, 28224 Madrid o bien mediante correo electrónico a asociacionatesis@gmail.com.

En cuanto al tratamiento de sus imágenes para fines de marketing, le rogamos que indique expresamente, su autorización:

☐ Autorizo a Atesis la publicación de las imágenes en las cuales yo aparezca individualmente o en grupo en la página web y perfiles en redes sociales de la asociación, filmaciones destinadas a difusión comercial, fotografías para revistas o publicaciones de ámbito relacionado con nuestro sector.

☐ Autorizo a Atesis a que me envíe información sobre las actividades y servicios de la asociación.