

CURSO DE FORMACIÓN EN ENFERMERÍA NEFROLÓGICA Y DIÁLISIS


DIAVERUM

WAKE UP!

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN AL CURSO

CONVOCATORIA EN : _____ FECHA: ____ / ____ / ____

Nombre y apellidos: _____

DNI: _____ TELEFONO: _____

E-mail: _____

Número de Colegiado Colegio de Enfermeros: _____

Importe del curso: 399 €

Forma de pago: transferencia bancaria a la cuenta corriente de **WAKE UP Formación** Bankinter ES71 0128 0223 7801 0001 4942, en el concepto de la transferencia indicar: Ciudad convocatoria, Nombre, Apellidos y DNI.

Si quiere realizar el pago en 2 veces, el primer pago será al contratar el curso y el segundo pago en los primeros 5 días del inicio del curso.

Envió solicitud: Cuando realice el pago del curso, envíe un email a formaciondiaverum@formaciongalileo.es adjuntando este formulario relleno y el resguardo de la transferencia con el pago del curso.

Protección de datos:

En cumplimiento del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y por el que se deroga la Directiva 95/46/CE (En adelante, RGPD), WAKE UP Formación con CIF: B86891926, informa al Usuario de que es titular de un fichero de datos de carácter personal, en los que sus datos quedan incorporados y son tratados con el fin de prestarle los servicios solicitados y enviarle la información acerca de nuestra empresa que pueda ser de su interés. Los Usuarios, al rellenar y enviar este formulario, aceptan expresamente y de forma libre e inequívoca que sus datos personales sean tratados por parte de WAKE UP Formación. El usuario podrá dirigir sus comunicaciones y ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición por escrito a info@wakeupformacion.es

Firma

Acepto cláusulas SI

protección de datos NO

FDO: _____