

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN CURSO 14 Y 15/11/2025

Nombre y apellidos:

Nº Colegiado:

Dirección completa:

Forma de pago mediante transferencia bancaria

IBAN: ES68 3016 0114 1622 9914 8029

Concepto nombre y apellidos del cursillista + curso 14 y 15/11/2025

DATOS PARA FACTURAR:

Nombre y apellidos:

DNI:

Dirección completa:

Firma:

CLÁUSULA PROTECCIÓN DE DATOS (USO DE IMÁGENES):

En virtud de lo que dispone el Reglamento 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo relativo a la Protección de Datos de las personas físicas, de 27 de abril de 2016 (RGPD) y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos y Garantía de los Derechos Digitales (LOPDGDD), ponemos en su conocimiento que las imágenes realizadas durante el curso serán tratadas por COLEGIO OFICIAL DE ODONTOLOGOS Y ESTOMATOLOGOS DE SALAMANCA, con NIF Q3700243C (Responsable de Tratamiento) y solicitamos su consentimiento explícito para utilizarlas con la finalidad de realizar publicidad comercial en nuestra página web y/o redes sociales.

Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación con la entidad o durante los plazos necesarios para cumplir las obligaciones legales. Sus datos no serán cedidos a terceros, salvo en caso de que exista una obligación legal; y no se tienen previstas transferencias internacionales. La base legal para el tratamiento de sus datos es su consentimiento. Usted tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir estos datos, así como limitar y/u oponerse al tratamiento o solicitar la portabilidad de los mismos, mediante la presentación de un escrito al siguiente domicilio C/ Joaquín Costa, 8 bajos, 37007, Salamanca o al siguiente correo electrónico info@colegiodentistassalamanca.com. Puede obtener más información sobre sus derechos acudiendo a la página web de la Agencia Española de Protección de Datos, así como presentar una reclamación ante este organismo de considerarlo oportuno.

SÍ CONSIENTO EXPRESAMENTE Y AUTORIZO AL RESPONSABLE DE TRATAMIENTO, al tratamiento y uso de las imágenes o partes de las mismas en las que aparezco con la finalidad de publicarlas en su página web y/o redes sociales y otros cursos.

NO AUTORIZO AL RESPONSABLE DE TRATAMIENTO, al tratamiento y uso de las imágenes en las que aparezco con la finalidad de publicarlas en su página web, redes sociales y otros cursos.

Firma: