

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN (Cumplimentar con letra de imprenta)
(Remitir por correo electrónico a: formacionsaemadrid@sindicatosae.com)

Nombre y apellidos _____ N.I.F. _____

Domicilio _____ Nº _____ Esc. _____ Piso _____ Letra: _____ C.P. _____ Localidad _____

Provincia _____ Tlf. _____ Móvil _____ E-mail _____

Afiliado S.A.E. SI NO Nº Afiliación _____

Situación laboral:

FIJO EVENTUAL PARO

Provincia de trabajo: _____

Centro de trabajo: _____

INSCRIPCIONES

Hasta el 23 de abril de 2019 o completar aforo.

Sección Sindical SAE Hospital Universitario de Móstoles

☎ 916648632-648510254

LUGAR DE CELEBRACIÓN:

Hospital Universitario de Móstoles

Río Júcar s/n

28935. Móstoles – Madrid

Al utilizar este formulario el usuario se considera informado y consiente expresamente a que Fundación para la Formación y Avance de la Enfermería trate sus datos de carácter personal en un fichero denominado Alumnos inscrito en el Registro General de Protección de Datos y cuya finalidad principal es la gestión, organización e impartición de las jornadas, eventos y congresos realizados por dicha entidad.

El afectado podrá manifestar su negativa al tratamiento de sus datos en un plazo máximo de treinta días entendiéndose prestado el consentimiento en caso de no pronunciarse a tal efecto.

No obstante, le informamos de que puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en cualquier momento y según la Ley 15/1999 de forma gratuita a través de la dirección de correo electrónico asesoria@sindicatosae.com junto con prueba válida en derecho, como fotocopia del DNI e indicando en el asunto "PROTECCIÓN DE DATOS".