

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN: ENCUENTRO DE TERAPEUTAS VOJTA 26 Y 27 DE ENERO DE 2024

Nombre:		Apellidos:			
<input type="checkbox"/> DNI:			Fecha de Nacimiento:		
<input type="checkbox"/> PASAPORTE:					
Dirección postal:	Calle:				
	Nº/portal:	Escalera:	Piso:	Puerta:	
	Código Postal:		Población:		
	Provincia:			País:	
Teléfono móvil:			Teléfono fijo:		
Email:					
Nº colegiado:		Colegio profesional de:			
<input type="checkbox"/>	Poseo un seguro de Responsabilidad Civil				
FECHA DE SOLICITUD de la inscripción:	20/10/23				

Profesión y especialidad:	
Lugar de trabajo:	

DATOS FACTURACIÓN (*obligatorio emitir factura)					
RAZÓN SOCIAL (persona física o empresa)					
NIF / CIF (persona física o empresa)					
DIRECCIÓN (persona física o empresa)	Calle:				
	Número/portal:	Escalera:	Piso:	Puerta:	
	Código Postal:		Población:		
	Provincia:			País:	

NUMERO CUENTA Asociación Española vojta: (BBVA) ES81 0182 0184 9202 0161 3679

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable: Asociación Española vojta **Finalidad:** Gestión contable, fiscal y administrativa, prestación del servicio educativo, así como enviarle comunicaciones comerciales sobre nuestros productos y servicios. **Legitimación:** Consentimiento del interesado. Ejecución de un contrato. Interés legítimo del Responsable. **Destinatarios:** Están previstas cesiones de datos a: Administración pública con competencia en la materia. **Derechos:** Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, indicados en la información adicional, que puede ejercer enviando un correo electrónico con copia de su NIF a la siguiente dirección electrónica: info@vojta.es **Procedencia:** Propio interesado o representante legal. **Información adicional:** Puede consultar información adicional y detallada sobre Protección de Datos en nuestra página web: www.vojta.es

Sin perjuicio de lo anterior, el declarante arriba mencionado a tenor del artículo 3.2 de la **Ley Orgánica 1/1982 de 5 de mayo**, de protección civil del derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen, autoriza a AEVO que pueda grabar y utilizar y/o publicar su imagen en:

(Señalar por el interesado lo que proceda):

- Además, autorizo la publicación de las imágenes en páginas webs propiedad o no de AEVO.
- Publicación en redes sociales tales como: Twitter, Facebook, LinkedIn, Instagram, Google Plus, Youtube y otras que se consideren oportunas.
- Posible cesión de imágenes mías y/o de mi representado durante las actividades que se realicen en el curso, eventos, actividades con fines lúdicos y educativos a los demás alumnos por medio de álbumes, orlas, memorias anuales, material didáctico, etc
- Revistas y medios de comunicación relacionados con nuestras actividades.
- Así como cualquier otra actividad publicitaria asociada al centro.

En _____, a ____ de _____ de 20__

Nombre y Apellidos:

Firma:

(El Alumno)