

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

CURSO TEÓRICO + HANDS-ON

CURSO:



Nombre y apellidos

NIF Dirección

CP Ciudad Provincia

Móvil Teléfono 2

E-mail N° de colegiado

Dirección de facturación (solo si varía)

- Declaro que he realizado una transferencia bancaria a **Centro de Especialidades Medico Sanitarias SL IBAN: ES45 0049 0262 09 2210357134 (Banco Santander)** indicando en el concepto **el título del curso y nombre del alumno.**

Se ha de enviar justificante de la transferencia + la hoja de inscripción a: info@dentalacademy.es

- Doy mi consentimiento para que las entidades odontológicas que dan soporte al curso de formación realizado puedan remitirme información acerca de sus productos y servicios.
- Doy mi consentimiento para para que imágenes y vídeos en las que aparezca como alumno se muestren en el sitio web de Dentalacademy.es y sus canales online, siempre con fines informativos.

Fecha Firma del alumno

Cancelación de la matrícula por parte del alumno/a:

- Hasta 1 mes antes de la celebración del curso, se devolverá el importe abonado.
- Si la cancelación se realiza con menos de 1 mes de antelación respecto al comienzo de la actividad, no se realizará ninguna devolución salvo que sea por causa justificada (accidente o enfermedad grave acreditada y que imposibilite la asistencia)

INFORMACIÓN PARA EL ALUMNO

- Centro de Especialidades Medico Sanitarias SL se reserva el derecho de cambio de hacer posibles modificaciones del programa, fechas o dictantes.
- En caso de no cumplirse el cupo mínimo de asistentes el curso no se realizará y el alumno recibirá únicamente el reembolso del importe abonado como pago del curso.
- En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos personales serán tratados y quedarán incorporados en ficheros responsabilidad de la entidad Centro de Especialidades Medico Sanitarias SL registrados en la Agencia Española de Protección de Datos, con la finalidad de gestionar el servicio de formación, cumplir con las obligaciones legales derivadas e informar de futuros cursos de su interés.
- De conformidad con lo establecido en el artículo 21.2 de la LSSI, se le informa de que usted podrá oponerse en todo momento al envío de comunicaciones comerciales electrónicas enviando un correo electrónico a la dirección info@dentalacademy.es
- Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición por escrito a Centro de Especialidades Medico Sanitarias SL, Vinaroz 13, 28002, Madrid.