**BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN:**

**“CURSO DE ACTUALIZACIÓN**

**EN MEDICINA INTERNA”**

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Apellidos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número de colegiado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Centro de Trabajo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono de contacto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**LUGAR CELEBRACIÓN:**

**Salón de Actos de los Colegios Profesionales Sanitarios**

**C/ Ruavieja, 67-69 – Logroño (La Rioja)**

**Aforo máximo: 60 personas**

**Precio del Curso: 60,00€**

**El COMLR subvenciona el importe total a sus colegiados.**

**Enviar Boletín de inscripción al e-mail:** **colegio@medicosrioja.com**

**Inscripción on-line a través de nuestra web** [**http://www.medicosrioja.com/inscripcion-en-los-cursos/**](http://www.medicosrioja.com/inscripcion-en-los-cursos/)

**En calidad de asistente al curso arriba detallado, me doy por enterado/a y acepto la siguiente normativa:**

En cumplimiento de lo establecido en la normativa vigente sobre Protección de Datos Personales le informamos que el Responsable del tratamiento de sus datos es el ILUSTRE COLEGIO DE MÉDICOS DE LA RIOJA. Tratamos la información que nos facilita con el fin de tramitar su inscripción en la actividad, impartir y facturar el curso, efectuar gestiones administrativas e informarle sobre actividades y servicios de interés profesional. La base legal del tratamiento es el consentimiento del interesado. No se cederán los datos a terceros salvo obligación legal. Asimismo, le informamos que mientras se imparten los cursos de formación, se toman fotografías de grupo de los asistentes para publicarlas en el boletín del colegio y en actos oficiales como imagen de las actividades realizadas. El asistente, por el hecho de participar en el curso autoriza al uso de imágenes antes mencionado. Le informamos que tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos; así como, otros derechos indicados en la información adicional que puede ejercer dirigiéndose presencialmente al ILUSTRE COLEGIO DE MÉDICOS DE LA RIOJA en Ruavieja, 67-69.1 de Logroño (La Rioja) o a través del correo electrónico colegio@medicosrioja.com. Puede consultar información adicional y detallada sobre protección de datos a través de: [www.medicosrioja.com](http://www.medicosrioja.com)

Logroño, de de 2021

Firma,