

ELECTROMEDICINA e INGENIERÍA CLÍNICA:
La técnica y la tecnología médica a tu alcance
Enero - Mayo 2014

BOLETIN DE PREINSCRIPCIÓN

Nov. -Dic. 2013

Rellene a continuación el siguiente formulario y pulse 'Enviar':

Nombre y apellidos:	<input type="text"/>		
NIF:	<input type="text"/>	email:	<input type="text"/>
Dirección:	<input type="text"/>		
Código postal:	<input type="text"/>	Población/Provincia:	<input type="text"/>
Teléfono:	<input type="text"/>		

Si es estudiante:

Alumno Facultad Físicas:	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	Curso:	<input type="text"/>
Alumno de otra Facultad:	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	Curso /Facultad a la que pertenece:	<input type="text"/>

Si es titulado:

Titulación académica:	<input type="text"/>		
Físico colegiado:	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	Nº de colegiado:	<input type="text"/>

¿Cómo ha conocido este curso?:

¿Desea recibir información de otros cursos? Si No

De acuerdo con lo establecido por la Ley Orgánica 15/1599, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el que suscribe da su consentimiento para que los datos facilitados en la presente ficha sean incluidos en el fichero del que es titular el Colegio Oficial de Físicos, y puedan ser utilizados para el envío de información referente a jornadas, cursos, seminarios, congresos, etc., si así lo ha especificado. Asimismo, declara estar informado sobre los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición que podrá ejercitar en el domicilio social del titular del fichero (C/ Monte Esquinza, 28, 28010 Madrid).