Anexos

Boletín de inscripción en los Cursos del Colegio Oficial de Psicólogos de Madrid

Este boletín es común para todas las actividades del Colegio Oficial de Psicólogos de Madrid.
Señale el tipo de actividad en el que desea inscribirse

☐ Curso ☐ Jornada ☐ Otros

Nombre de la actividad: .....

☐ Presencial ☐ A distancia

Nombre y apellidos: .....
Dirección: ..... Código postal: .....
Municipio: ..... Provincia: .....
E-mail: .....
Teléfonos: ..... Fax: .....
Nº colegiado/a: ..... NIF: .....
Titulación: ..... Institución o centro de trabajo: .....
Puesto de trabajo actual: .....
Experiencia profesional: .....
Factura: Sí ☐ No ☐ Datos para factura: .....
CIF: .....

¿A través de qué medio ha tenido conocimiento del curso en el que se inscribe?

☐ Web del Colegio ☐ Guía del Psicólogo ☐ Prensa ☐ Otro: .....
☐ Cartel ☐ Otras páginas web ☐ Folleto

Forma de pago: las inscripciones deben ser en firme. No se admiten reservas de plazas. Se debe enviar el boletín de inscripción junto al justificante de haber realizado el pago, por fax 91 547 22 84, por correo ordinario o por *e-mail* a formacion@cop.es, o bien entregarlo en mano en nuestras oficinas si el pago se realiza en efectivo o con tarjeta de crédito (aquellas personas que no sean colegiadas deben adjuntar certificado de titulación).

Transferencia al Banco Sabadell CC IBAN: ES 94 0081 0655 6100 0135 8636

Efectivo o tarjeta, en nuestras oficinas: .....

Cuota de inscripción (indique el importe correspondiente al curso según sea colegiado/a o no colegiado/a): ..... €

Devoluciones: las solicitudes de devolución deberán realizarse por escrito, acreditando la justificación. Los criterios de devolución pueden consultarse en el tablón de anuncios del Área de Formación o solicitarse por escrito a la Secretaría del Área.

Sus datos personales serán incorporados y tratados en el fichero automatizado del Colegio Oficial de Psicólogos de Madrid, Formación, inscrito en la Agencia de Protección de Datos Española, con la finalidad de realizar la gestión de las actividades necesarias derivadas de la relación entre el Colegio y el solicitante y la prestación de los servicios relacionados con la formación, y pudiéndose realizar las cesiones previstas en la ley. El órgano responsable del fichero es el Colegio Oficial de Psicólogos de Madrid, con domicilio en Cuesta de San Vicente, 4, CP 28008 Madrid, ante el cual los interesados podrán ejercer sus derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición, dirigiendo un escrito al Colegio Oficial de Psicólogos de Madrid, a la dirección mencionada, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (ref. «tratamiento de datos»), indicando su nombre, dirección y petición. En el caso de no desear recibir información que el Colegio pueda considerar de su interés, marque la siguiente casilla ☐, en caso de no cumplimentarse, el Colegio considera que da usted su consentimiento para recibir dicha formación.

Firma