

Boletín de Inscripción

INSCRIPCIONES AL CURSO: A través de la página web www.lokidimas.com
o al **E-mail:** loki5@lokidimas.com | **Teléfono:** 915061778 **Att. Blanca Rivas**

3ª Edición

Curso de Dermatología Psiquiátrica

Directora: Aurora Guerra

Hotel Vincci SoMa (c/. Goya, 79 - Madrid)

5 de octubre de 2012



Grupo Español de Dermatología Psiquiátrica de la
Academia Española de Dermatología y Venereología



eDAP
Equipo de Dermatología para Atención Primaria



Solicitada Acreditación
Comisión de Formación Continuada de las Profesiones Sanitarias de la Comunidad de
Madrid. Sistema Nacional de Salud. **Edición 2010: 6,8 créditos**



Apellidos..... Nombre

Hospital/Centro de trabajo

Dirección

C.P. Localidad

ProvinciaTeléfono Fax

E-mail Especialidad

Nº de colegiado

CUOTA DE INSCRIPCIÓN

150 € La cuota de inscripción incluye: Documentación del Curso, certificados, café y comida-buffet.

FORMA DE PAGO

Transferencia bancaria
ENTIDAD: Caja Madrid
TITULAR: Loki & Dimas
Nº de cuenta: 2038-1877-01-6000165871

Talón nominativo a favor de Loki & Dimas
Remitir comprobante de transferencia o talón nominativo a LOKI & DIMAS:
- Por E-mail: loki5@lokidimas.com (sólo comprobante de transferencia)
- Por correo postal:
LOKI & DIMAS
Avda. Cerro del Águila 3-1ª Planta. (28700 San Sebastián de los Reyes-MADRID)
Tfno. 915061778 / Fax. 915061779 / www.lokidimas.com

CANCELACIONES

Realizadas antes del día 15/09/2012, podrá efectuarse cambio de titular o reintegro del 50% del importe abonado.
Después del 15/09/2012 solamente podrá hacerse cambio de titular de la inscripción.

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 LOKI & DIMAS S.L., registrados en la Agencia Española de Protección de Datos, con la finalidad de gestionar el curso de formación a que hace referencia este boletín de inscripción.

Los datos que se solicitan resultan necesarios, de manera que de no facilitarlos no será posible la prestación del servicio requerido, en este sentido, usted consiente expresamente la recogida y el tratamiento de los mismos para la citada finalidad.

El abajo firmante da su consentimiento para ser incluido en el mencionado fichero, haciéndose responsable de la veracidad de los datos y en el supuesto de producirse alguna modificación en los datos aportados, de hacernos llegar la efectiva comunicación con el fin de mantener actualizados los mismos.

El responsable del fichero podrá ceder los datos a organizaciones o personas directamente relacionadas con el responsable, con la misma finalidad que la indicada anteriormente, para lo cual el firmante también da su consentimiento.

Si lo desea, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a la sede social, sita en Avd. Cerro del Águila, 3.Planta 1ª. 28700 San Sebastián de los Reyes - Madrid, o a través de correo electrónico info@lokidimas.com, con el asunto "datos".

Firma del interesado: