

## Hoja de Inscripción

(Esta hoja será enviada a Aleces junto con el justificante del pago a: [info@aleces.com](mailto:info@aleces.com))

Taller \_\_\_\_\_

Nombre y Apellidos \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

NIF \_\_\_\_\_

Formación \_\_\_\_\_

Profesión \_\_\_\_\_

¿Desea recibir factura?  Si  No

¿Cómo tuvo conocimiento del taller?  Internet  Algún amigo  Por carta o e-mail

### Forma de pago

Transferencia cuenta CaixaBank ES60 2100 0104 80 0201163721 \_\_\_\_\_ € (cantidad)  
(Indicar nombre del alumno y concepto)

IBAN: ES6021000104800201163721

BIC (SWIFT): CAIXESBXXX

Una vez realizado el pago no se efectuará ninguna devolución si faltan menos de 1 mes para el comienzo del curso. Si se cancela antes de 1 mes del comienzo del curso, y si es por una causa debidamente justificada, se le devolverá el importe efectuado menos el 10% como gastos de gestión.

**Nota:** En virtud del RGPD, y en cumplimiento del artículo 12, le informamos que los datos que proporcione a través de este formulario formaran parte de un fichero denominado Formación, cuyo responsable es el Sr. **Mario Salvador Fernández (Alecés)** con la finalidad de desarrollar talleres, seminarios, conferencias o workshops que organice y/o presente. Ud. tiene derecho a ejercer sus derechos (ARCO) acceso, rectificación, oposición, cancelación al tratamiento de sus datos a través del correo electrónico [msalvador@aleces.com](mailto:msalvador@aleces.com) ó [info@aleces.com](mailto:info@aleces.com) o en cualquiera de nuestros locales, según corresponda. **Alecés** informa que podría enviar información sobre actividades relacionadas a ésta y otras dentro del ámbito de la Psicología. Igualmente, le informamos que sus datos serán tratados de acuerdo a las medidas de seguridad técnicas y organizativas según corresponda y con la confidencialidad debida de acuerdo a las normas antes citadas

Se podrán realizar grabaciones tanto de voz como de imagen en el desarrollo de esta actividad, con la finalidad de realizar supervisiones, aclaraciones teóricas, estudien las intervenciones clínicas y las aprendan. El uso de esta grabación es para fines educativos, única y exclusivamente para los participantes de la acción formativa y bajo la protección de Mario Salvador (Aleces) y la ley  
Por favor, marcar con una **X** la casilla, si,

**Fecha y firma** (Marcar con una X si autoriza)

Autorizo que mi imagen sea grabado

Autorizo a usar mis datos para fines informativos