



## BUTLLETÍ D'INSCRIPCIÓ - BOLETIN DE INSCRIPCIÓN

II CONGRÉS DE SEGURETAT, EMERGÈNCIES I SOCORRISME: LA QUALITAT DES DE LA PRIMERA INTERVENCIÓ

II Congreso de seguridad, emergencias y socorrismo: La calidad en la primera intervención

Manacor (Mallorca), 15, 16 y 17 de abril de 2016

### Datos personales:

Nombre y apellidos			
N.I.F.:		Fecha de nacimiento:	
Dirección			
Localidad			
C.P. Provincia y País			
Teléfono fijo / móvil / Fax			
E-mail:		Talla de camiseta:	

### Matricula: Marcar lo que corresponda

Grupo	Hasta 29-febrero-2016	Desde 1-marzo-2016
Cuota general	<b>150 euros</b>	<b>175 euros</b>
Cuota con descuento para asistentes no residentes en Baleares (presentando copia del billete de viaje)	<b>100 euros</b>	<b>130 euros</b>

### Forma de pago:

Abonar el importe de la matrícula que corresponda por transferencia bancaria indicando en el **concepto**: "Congreso – **Nombre del asistente**" en la cuenta de Congreso de Messocorrisme: **ES38 0061 0114 3501 9190 0118**

### Envío de la inscripción:

- Entregar el boletín de inscripción firmado, el justificante de ingreso y la documentación acreditativa necesaria al email: **gestio@esquitxos.com**

En cumplimiento de la legislación vigente en materia de Protección de Datos de Carácter Personal, los organizadores le INFORMAN:

- Los datos de carácter personal proporcionados por usted podrán ser utilizados en la tramitación, gestión y/o desarrollo de cualquier actividad de innovación, investigación, formación, empleo y/o patrocinio promovida o que cuente con la colaboración de los organizadores y serán incorporados a un fichero del cual es titular.
- Para el ejercicio de sus derechos de acceso, rectificación, oposición y/o cancelación deberá dirigirse por cualquier medio que permita acreditar el envío y recepción de la solicitud a la siguiente dirección: "II Congreso de Seguridad, Emergencias y Socorrismo" – Piscina Municipal de Manacor – Manacor (Mallorca). Email: [gestio@esquitxos.com](mailto:gestio@esquitxos.com)

RECONOCEN haber leído la información sobre el tratamiento que los organizadores podrán hacer de sus datos de carácter personal.

AUTORIZAN de forma expresa:

- El tratamiento de sus datos para los fines descritos, así como el envío de publicidad y/o información por cualquier medio, incluidos telemáticos, sobre las actividades mencionadas.
  - La COMUNICACIÓN de sus datos de carácter personal a las entidades organizadoras. Con la/s siguiente/s finalidad/es: tramitación, gestión y/o desarrollo de cualquier actividad de innovación, investigación, formación, empleo y/o patrocinio promovida o que cuente con la colaboración de las entidades organizadoras.
- Y se COMPROMETEN a comunicar a las entidades organizadoras, por el mismo medio y en los términos que se establecen para el ejercicio de derechos, cualquier modificación que se produzca en los datos aportados.

Marque esta casilla si no desea recibir publicidad y/o información sobre las actividades de las entidades organizadoras.

Firma del alumno / asistente:

Fecha de entrega: \_\_\_\_\_