***Boletín Inscripción***

**INDUCCIÓN MIOFASCIAL (MIT)®. I NIVEL - “TECNICAS ESTRUCTURALES”. (88 HORAS). TUPIMEK-SEDE MURCIA. 2019/20**

**Apellidos:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DNI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Experiencia Profesional (años): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Dirección postal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Población: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Tlf. Móvil: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tlf. Fijo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Colegio Profesional/Oficial de Fisioterapeutas de: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Colegiad@ Número: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**¿Cómo ha conocido el curso?:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Marque con un x si Acepta las condiciones de inscripción y la normativa de Tupimek**

**Marque con una x si Autoriza la difusión de material audiovisual por diferentes medios**

**En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma**

De acuerdo con la Ley de Protección de Datos, le informamos de lo siguiente: **Responsable**: SOMAT -Physiotherapy Osteopathy Clinic, MAGDALENA MERCEDES TORRECILLAS PERALTA. De acuerdo con lo establecido en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que sus datos van a ser tratados con la **Finalidad**: prestarle los servicios que nos ha solicitado, atender sus solicitudes de información y enviarle comunicaciones de nuevos tratamientos o servicios; **Legitimación**: Ejecución de contrato, Interés legítimo del responsable o **Consentimiento del Interesado**. **Cesiones**: No se cederán sus datos a terceros salvo obligación legal. **Derechos**: Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, indicados en la información adicional, que puede ejercer en Calle Pablo Picasso, 1-2ª Planta, Local 2. CP 03189 -Playa Flamenca- Orihuela Costa (Alicante). Información adicional: Puede consultar información adicional y detallada sobre Protección de Datos al correo electrónico info@somatclinic.com