

CAMPUS DOCENTE Y DE INVESTIGACIÓN EN CIENCIAS DE LA SALUD SAN JUAN DE DIOS

Avda. San Juan de Dios, s/nº 41930 Bormujos (Sevilla) Tel: 955 055 132

E-mail: cue.secretaria@sid.es

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

BOLETIN DE INSCRIPCION	
Seleccionar el curso deseado:	
CURSO DE CODIFICACIÓN CON CIE-10-ES. NUEVOS CÓDIGOS EDICI 2020 PROF: D. JESÚS TRANCOSO ESTRADA	ÓN
12 Y 13 DE FEBRERO DE 2020	
*Apellidos y nombre	
Dirección nº piso_	
C.PPoblaciónProvincia	
TeléfonoE-mail	
Profesión	
Ctro. de trabajoTelf. Profesional	
Enviar este formulario de inscripción acompañado de la fotocopia de DNI y título. * El nombre y apellidos que se detallen en este apartado serán los que consten en el diploma acreditativo.	
Le informamos de que, con su inscripción, usted consiente libre, expresa y explícitamente a que I personales que nos facilite durante su relación con el Centro de Formación Profesional San Juan de Ciempozuelos (en adelante, el Centro), sean tratados por la <i>Curia Provincial Bética</i> de la Orden Hospit San Juan de Dios, con la finalidad de gestionar su solicitud de matrícula, así como la actividad docente del CASIMISMO, sus datos podrán ser utilizados para el envío de información relativa a las actividades acad formativas que puedan ser de su interés, por cualquier medio, incluido el electrónico. Si consiente a que se	e Dios de talaria de Centro.
sean tratados para la finalidad indicada, por favor, marque la siguiente casilla: Consiento a que mis datos personales sean utilizados para el envío de información relativa a ac académicas y formativas del Centro que puedan ser de mi interés.	

Podrá ejercer sus derechos como afectado, en los términos previstos por la normativa, así como presentar una reclamación ante la Autoridad de Control (Agencia Española de Protección de Datos). En este sentido, podrá dirigirse a la dirección: Avda. Eduardo Dato 42, 41005 Sevilla o contactar con nuestro Delegado de Protección de Datos a través del email: C18 DPO@sjd.es