#

#

# **MÀSTERS SEMIPRESENCIALS DE FORMACIÓ**

# **EN PSICOTERÀPIA PSICOANALÍTICA**

## BUTLLETA D’ INSCRIPCIÓ CURS 2021-2022 (fotografia)

|  |
| --- |
| **DADES PERSONALS**  |
|   |
| Cognoms: |  | Nom: |  |
|  |
| Adreça: |  |
| Codi postal: |  | Població: |  |
| Província:  |  | N.I.F.(especifiqueu la lletra): |  |
|   |
| Telèfon fix part.: |  | Mòbil: |  | Telèfon 2: |  |
| adreça de correu electrònic: |  |
|  |
| Lloc i data de naixement:  |  |
|  |
| Professió (actualment): |  |
|  |
| Cóm va conèixer l’ACPP?  |
|  |
| **Modalitat d’inscripció:** |  |
| [ ] Màster amb títol propi Universitat de Girona *(adreçat a metges i psicòlegs llicenciats)* |  | [ ] Màster de Perfeccionament *(reconegut per l’ACPP* per a *professionals sociosanitaris)* |  |
|  |  |
| **OBSERVACIONS****:** |

**PROTECCIO DE DADES**. Amb la signatura del present document dóna el seu consentiment al tractament de les seves dades en els següents termes. **Responsable:** ASSOCIACIO CATALANA DE PSICOTERAPIA PSICOANALITICA. **Finalitat del tractament.** Mantenir-lo informat sobre les nostres novetats, productes i serveis. **Legitimació.** El consentiment aquí otorgat, que pot retirar en qualsevol moment. **Conservació.** Mentre existeixi interès per ambdues parts. **Destinataris.** No es cediran dades a tercers excepte obligació legal. Drets. Pot exercir els drets d’accés, rectificació, supressió, limitació, oposició i portabilitat adreçant un escrit, acompanyat de còpia de document oficial identificatiu, a ASSOCIACIO CATALANA PSICOTERAPIA PSICOANALITICA, 11 ENT 2 - 08022 BARCELONA (Barcelona). Email: acpp@psicoterapeuta.org. En cas de disconformitat amb el tractament, també té dret a presentar una reclamació davant l’Agència Espanyola de Protecció de Dades (aepd.es).