# 

# 

# **MÀSTERS SEMIPRESENCIALS DE FORMACIÓ**

# **EN PSICOTERÀPIA PSICOANALÍTICA**

## BUTLLETA D’ INSCRIPCIÓ CURS 2022-2023 (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).