

Seminaris de Formació Continuada 2022-2023

# **FULL D’INSCRIPCIÓ**

ESCRIVIU DIRECTAMENT situant el cursor DINS ELS CAMPS OMBREJATS EN GRIS, que s’aniran allargant a mida que introduïu text.

|  |
| --- |
| **Nom del seminari:**Preu:€ Necessitaré rebut o factura?\* [ ]  NO [ ]  Sí, rebut [ ]  Sí, factura al meu nom [ ]  Sí, factura per l’empresa *(escriviu dades de facturació a l’apartat “Observacions”)* *(****\**** *Les factures i rebuts normalment no es podran lliurar abans de que comenci cada seminari, taller o curs).* |
| Sóc membre de l’ACPP? [ ]  SÍ [ ]  NO Sóc alumne del curs 2022-2023 dels màsters o postgraus en Psicoteràpia Psicoanalítica de l’ACPP? SÍ [ ]  NO [ ]  |
|  |
| **DADES PERSONALS**  |
| **DNI** *(inclosa la lletra):* |  |
| **Cognoms** |  | **Nom:** |  |
| **Adreça:** |  |
| **Codi postal:** |  | **Població:** |  |
| **Província:**  |  |
| **Telèfon fix 1:** |  | **Tel. fix 2:** |  | **Mòbil:** |  |
| **Correu electrònic:** |  |
| **Professió:** |  |
| **Empresa o institució:** |  |
| **Estudis / titulació:** |  |
| **Lloc i data de naixement:** |  |
|  |
| Cóm va conèixer els Seminaris de Formació Continuada?:  |
|  |
|  |  |
| Ha estat anteriorment alumne/a d’altres cursos o ha participat en altres activitats organitzades per l’ACPP?  |
| *[ ]  Aquesta és la primera vegada* *[ ]  Escola de l’ACPP* *[ ]  Màster dissabtes* *[ ]  Seminaris de Formació Continuada* *[ ]  Conferències* *[ ]  Altres (si ho recordeu, especifiqueu l’any i tipus d’activitat):* |
|  |
| **Observacions:** |
|  |

Data:

**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).