

INSCRIPCIÓN AL CURSO

"ABORDAJE FISIOTERÁPICO EN EL SÍNDROME DE DOLOR MIOFASCIAL"

Datos personales

Nombre..... Apellidos.....

Nº de colegiado..... NIF..... Móvil.....

E-mail.....

Firma

Fecha

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

RESPONSABLE SINDICATO DE ENFERMERÍA SATSE Cuesta de Santo Domingo, nº 6, 28013 Madrid, equipo-dpd@satse.es.

FINALIDAD Gestión y control de la oferta formativa presencial, semipresencial, online y/o a distancia organizada por SATSE.

LEGITIMACIÓN Ejecución de un contrato, interés legítimo. **DESTINATARIOS** Terceros colaboradores en la impartición y/o acreditación de la actividad formativa. **DERECHOS** Acceso, rectificación, oposición así como el resto de derechos, según se detalla en

la información adicional. **INFORMACIÓN ADICIONAL** Puede consultar información adicional y detallada sobre nuestra política de

protección de datos en <http://www.satse.es/aviso/politica-proteccion-de-datos-de-satse>. Datos de contacto con DPD privacidad-

dpd @ satse.es