

## FICHA DE INSCRIPCIÓN

Para inscribirse en el **TALLER DE SENSIBILIZACIÓN EN MEDIACIÓN FAMILIAR** es necesario hacer llegar a la **Secretaría Técnica del Colegio Oficial del Trabajo Social de León**, a través de e-mail, correo postal, fax o personalmente, esta ficha cumplimentada antes **del 9 de noviembre de 2018.**

**Observaciones:** Teniendo en cuenta que el aforo es limitado, la inscripción se realizará por riguroso orden de entrada de la ficha de inscripción, debidamente cumplimentada. Una vez completado el aforo se generará una lista de reserva.

**La disponibilidad de plaza será confirmada por la Secretaría técnica del Taller. A las personas participantes se les hará entrega del correspondiente certificado de asistencia.**

Nombre				
Apellidos				
DNI/NIE				
Dirección/C.P. Localidad.				
Teléfono				
E-mail	Al objeto de remitir confirmación de plaza en el Taller.			
Colegiado/a del Colegio Oficial de Trabajo Social de León	Sí	No	Nº	
Estudiante	Sí	No		
<p>De conformidad con lo establecido en el <b>Reglamento (UE) 2016/679 de protección de datos de carácter personal</b>, le informamos que los datos que usted nos facilite serán incorporados al sistema de tratamiento titularidad del Colegio Oficial de Diplomados en Trabajo Social y AASS de León con CIF Q2469003D y domicilio social sito en Avda. Padre Isla, 54 – 3ºA León, como responsable del tratamiento. Los datos serán tratados con la finalidad de prestación de todos los servicios propios del Colegio. Sus datos serán conservados durante el plazo estrictamente necesario y serán borrados cuando haya transcurrido un tiempo sin hacer uso de los mismos.</p> <p><b>Se procederá a tratar los datos de manera lícita, leal, transparente, adecuada, pertinente, limitada, exacta y actualizada.</b> Mientras no nos comuniquemos lo contrario, entenderemos que sus datos no han sido modificados y que usted se compromete a notificarnos cualquier variación.</p> <p>De acuerdo con los derechos que le confiere la normativa vigente <b>podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, limitación de tratamiento, supresión, portabilidad y oposición al tratamiento de sus datos de carácter personal</b> así como revocar el consentimiento prestado, dirigiendo su petición a la dirección postal indicada o al correo electrónico <a href="mailto:leon@cgtrabajosocial.es">leon@cgtrabajosocial.es</a> y podrá dirigirse a la Autoridad de Control competente para presentar la reclamación que considere oportuna.</p> <p><b>Mediante la firma del presente documento usted da su consentimiento expreso</b> para el tratamiento de sus datos con la finalidad mencionada.</p> <p style="text-align: right;"><b>Nombre, apellidos, NIF y firma.</b></p> <p style="text-align: center;">En ..... a ..... de .....de .....</p>				