

JORNADA REPATRIACIÓN
INTERNACIONAL DEL PACIENTE
POLITRAUMATIZADO

Madrid, 1 de marzo 2012

FUNDACIÓN **MAPFRE**

Boletín de Inscripción

Por favor, rellene todos los datos y envíe este boletín y copia de la transferencia al fax:
91 581 85 35 - 91 581 60 70. Aforo limitado.

Nombre: Apellido (1):

Apellido (2) NIF/NIE:

¿Cómo ha conocido la jornada?

Dirección que nos facilita: Empresa, hospital Domicilio particular

Hospital, Universidad, Empresa:

Cargo/especialidad:

Dirección:

Código Postal: Localidad:

Provincia: Teléfono:

E-mail:

Datos de facturación

A rellenar en caso de no coincidir los datos del asistente con los datos de facturación.

Empresa: CIF:

Dirección:

Código Postal: Localidad:

Provincia: Teléfono:

E-mail:

Cuota y forma de pago: 30 euros.

Transferencia bancaria a nombre de FUNDACIÓN MAPFRE a la cuenta

Caja Madrid 2038-5911-09-6000074281

Imprescindible incluir nombre de asistente y referencia "REPATRIACIÓN"

Fecha y firma:

El interesado autoriza el tratamiento de los datos personales suministrados voluntariamente a través del presente documento y la actualización de los mismos con la finalidad de realizar la gestión de las "Jornada repatriación internacional del paciente politraumatizado", y el envío de información sobre las actividades de FUNDACIÓN MAPFRE, incluso a través de medios electrónicos.

Asimismo, acepta que sus datos puedan ser cedidos, exclusivamente para las finalidades indicadas anteriormente a otras personas físicas o jurídicas que, asimismo, desarrollen cualesquiera de las referidas actividades y con las que las distintas entidades del Grupo MAPFRE concluyan acuerdos de colaboración, respetando en todo caso la legislación española sobre protección de datos de carácter personal y sin necesidad de que le sea comunicada cada primera cesión que se efectúe a los referidos cesionarios.

El fichero creado está bajo la supervisión y control de FUNDACIÓN MAPFRE, quien asume la adopción de las medidas de seguridad de índole técnica y organizativa para proteger la confidencialidad e integridad de la información, de acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y de más legislación aplicable y ante quien el titular de los datos puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación mediante comunicación escrita dirigida a FUNDACIÓN MAPFRE, Paseo de Recoletos 23, 28004 Madrid.

Vd. Puede marcar esta casilla en caso de oponerse al tratamiento y comunicación de los datos de carácter personal para finalidades indicadas anteriormente distintas de la gestión de las "Jornada repatriación internacional del paciente politraumatizado". En caso de que los datos facilitados se refieran a personas físicas distintas del interesado, éste deberá informarles de los extremos contenidos en los párrafos anteriores.

