|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| INSCRIPCIÓN\* PARA EL CURSO DE LOGOTERAPIA y ANALISIS EXISTENCIAL(Curso 1, días 9-11 Febrero 2018) \* Sólo para aquellos interesados que no realicen la inscripción vía página Web <https://viktorfranklregiondemurcia.org/donde-estamos> | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Haga clic aquí para escribir texto. | | |  | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | |  |  |
| Apellidos | | |  | Nombre | | | | |  | |
| Haga clic aquí para escribir texto. |  | Haga clic aquí para escribir texto. |  | Haga clic aquí para escribir texto. |  | | | Haga clic aquí para escribir una fecha. | | |
| Teléfono |  | NIF |  | Ciudad residencia | |  | Fecha Nacimiento | | | |
| Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | | | |
| Dirección postal para notificaciones y envíos | | |  |  | | | | | | |
| Haga clic aquí para escribir texto. | | |  | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | |
| Código Postal | | |  | Correo Electrónico | | | | | | |
| Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | | | |
| Teléfono móvil | | | | | | | | | | |

| **Cuota de inscripción Módulo 1 curso** | (X) | Importe |
| --- | --- | --- |
| Socios Asociación y estudiantes (previa acreditación) |  | 50 € |
| General |  | 75 € |
| Pago: mediante transferencia a la C.C. **ES82 3183 3000 4700 0145 8140**  Indicando en concepto de transferencia: Nombre e “*inscripción Módulo 1 Curso Logoterapia*”  (Remitir copia de este formulario rellenado a : [**correo@viktorfranklregiondemurcia.org**](mailto:correo@viktorfranklregiondemurcia.org) acompañando con el comprobante de transferencia ya realizada) | | |

Certifico que todos los datos aquí incluidos son ciertos y autorizo la inclusión de los mismos en la Asociación Viktor Frankl RM.

**PROTECCIÓN DE DATOS**: De conformidad con lo dispuesto en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal. Asociación Viktor Frankl RM informa que tal y como se desprende de la naturaleza de los datos personales que en esta hoja de inscripción se solicitan y de las circunstancias en que se recaban los mismos, tales datos se incorporarán a un fichero automatizado de datos de carácter personal para uso interno de la entidad, pudiendo el titular ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación en los términos previstos en la citada Ley Orgánica 15/1999 y su normativa de desarrollo, siendo únicamente necesario facilitar los citados datos en la medida en que se desee adherirse y formar parte de Asociación Viktor Frankl RM. El responsable del fichero automatizado a que se refiere esta cláusula es la Asociación Viktor Frankl RM, cuyo domicilio es el que figura en la presente hoja de inscripción. La persona que solicita su inscripción presta por tanto su conformidad a la recogida de datos reflejada en la presente cláusula.