

ENCUENTRO INTERNACIONAL
SOBRE INVESTIGACIÓN EN SISTEMAS
DE TRIAGE EN INCIDENTES
DE MÚLTIPLES VÍCTIMAS

Madrid, 24 de febrero de 2011

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.

Nombre: Apellido(1):

Apellido(2): NIF/NIE:

¿Cómo ha conocido el curso?

Dirección que nos facilita: Hospital, Universidad... Domicilio Particular

Hospital, Universidad, Empresa:

Cargo/Especialidad:

Dirección:

C. Postal: Localidad:

Provincia: Tfno.:

E-mail:

Datos de facturación:

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

Empresa: CIF:

Dirección:

C. Postal: Localidad:

Provincia: Tfno.:

E-mail:

Cuota y forma de pago: 30 €

Transferencia bancaria a FUNDACIÓN MAPFRE.

Caja Madrid C.C.C.: 2038-5911-09-6000074281.

Imprescindible incluir nombre del asistente y referencia "salud".

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 del congreso solicitado, 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 ubicado en MAPFRE SERVICIOS DE INFORMÁTICA, bajo la supervisión y control de FUNDACIÓN MAPFRE, Paseo de Recoletos 23, 28004 Madrid, 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 demás 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 la dirección anteriormente indicada o a cualquier oficina de MAPFRE.

Vd. Puede marcar esta casilla en caso de oponerse al tratamiento y comunicación de los datos de carácter personal para finalidades indicadas anteriormente distintas a la gestión de la Jornada solicitada. 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.