

CURSO: CURSO DE REANIMACIÓN NEONATAL COMPLETA PLUS FECHAS _____

Nombre: _____ Apellidos: _____ DNI: _____

Dirección: _____ CP: _____ Ciudad: _____

Correo electrónico: _____ Teléfono _____

Centro de trabajo: _____

Residente Especialista Especialidad _____

Enviar boletín de preinscripción a: ctf.xxiac@sergas.es

Centro Tecnológico de Formación - XXIAC

Xubias de Arriba, 84

15006 A Coruña

Tel.: 981 178 242

Una vez reciba confirmación de reserva de plaza por parte de la

Secretaría Técnica abonar matrícula:

Fundación Profesor Novoa Santos

Banco Pastor: IBAN ES31 0238 8129 3906 0000 1593

¹ *Imprescindible hacer constar el nombre del alumno*

Deseo recibir información en mi cuenta de correo sobre los cursos organizados en el CTF-XXIAC

Todos los datos facilitados a través del formulario o correo electrónico, serán tratados con estricta confidencialidad de acuerdo a Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos. El Centro Tecnológico de Formación insiste en su compromiso de uso responsable y confidencial de los datos garantizando su uso de acuerdo con las exigencias legales y que sólo serán utilizados por Centro Tecnológico de Formación para llevar a cabo nuestras tareas básicas administrativas y de comunicación. Si usted desea rectificar o cancelar sus datos de nuestro fichero, puede notificarlo enviando una solicitud a través de nuestro correo electrónico Fundacion.Profesor.Novoa.Santos@sergas.es. Leído y comprendido lo anterior, lo acepto y consiento el tratamiento que se me ha notificado.