

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

DATOS PERSONALES

Apellidos*

Nombre*

Centro de trabajo*

Especialidad*

Teléfono de contacto*

E-mail*

* Datos imprescindibles para cursar la inscripción

REUNIÓN PRESENCIAL. SELECCIONA A CONTINUACIÓN LA CIUDAD EN LA QUE TIENES INTERÉS EN PARTICIPAR

MÁLAGA 20 de febrero de 2019

BARCELONA 27 de febrero de 2019

SANTIAGO DE COMPOSTELA 13 de marzo de 2019

MADRID 20 de marzo de 2019

VALENCIA 27 de marzo de 2019

SEVILLA 3 de abril de 2019

Las plazas son limitadas

En cumplimiento de lo dispuesto en la LO 15/99 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos personales facilitados por Ud. serán incorporados en un fichero responsabilidad de Reunions i Ciència con finalidades de promoción y otras relacionadas con el acontecimiento. La cumplimentación del presente formulario implica la autorización de Reunions i Ciència a utilizar los datos personales facilitados con la finalidad citada. Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación y cancelación, en su caso, en nuestras oficinas.