



IMPRESO DE MATRÍCULA

Curso de Medicina Ambiental AAEM AMERICAN ACADEMY OF ENVIRONMENTAL MEDICINE (AAEM)

Información del interesado

Nombre: _____ Apellidos: _____
Profesión: _____ Institución/Cargo: _____
DNI/Pasaporte: _____ Fecha de nacimiento (dd/mm/aa): _____
Teléfono: _____ E-mail: _____
Dirección: _____ Localidad: _____
Provincia: _____ País: _____ Código postal: _____

Importe y forma de pago

- Pago único:** 2.200 Euros al momento de la inscripción
- Pago en 5 plazos** (2.500 Euros): 500 Euros en el momento de la inscripción y 4 cuotas de 500 Euros a abonar al principio de cada uno de los cuatro módulos del curso.

El pago se realizará por ingreso o transferencia a la cuenta del Banco de Sabadell en Madrid cuyo titular es Fundación Alborada (CIF G-82051038) o a través de PayPal, indicando nombre del interesado y título de la actividad. Necesario adjuntar a la presente matrícula el justificante de pago.

IBAN: **IBAN: ES220081 1526710001378748** PAYPAL: info@fundacion-alborada.org

La cantidad aportada se devolverá íntegramente al interesado en caso de no celebrarse la actividad por causas ajenas al alumno. El impago total o parcial conllevará la anulación de la inscripción y la imposibilidad de obtener el certificado de aprovechamiento, sin derecho a la devolución de los importes satisfechos. La Fundación Alborada se reserva el derecho de modificar los programas y/o el profesorado sin perjuicio de los contenidos y la duración del curso, previa comunicación a los alumnos.

Acerca de sus datos

Sus datos personales van a formar parte de un tratamiento titularidad de FUNDACIÓN ALBORADA y van a ser tratados para la finalidad de GESTIÓN DE ALUMNOS Y DE PARTICIPANTES EN CONGRESOS Y EVENTOS. PUBLICIDAD Y PROSPECCIÓN COMERCIAL. El criterio establecido para la conservación de sus datos es el plazo de prescripción de acciones. La legitimación del tratamiento nace del contrato celebrado, de su consentimiento, en su caso, y de una obligación legal. Tiene a su disposición el ejercicio de los derechos de acceso incluido el derecho a obtener copia de los datos personales objeto de tratamiento, rectificación, oposición, supresión o borrado en su caso y limitación del tratamiento, mediante un escrito ante el responsable del tratamiento a la siguiente dirección: Ctra. M-600, km 32.400 de 28690 Brunete (Madrid).

Señale esta casilla en caso en que autorice que sus datos sean utilizados por FUNDACIÓN ALBORADA para remitirle, por cualquier medio incluidos los electrónicos, información comercial o publicidad de productos o servicios.

Firmado: _____

Fecha (dd/mm/aa): _____