

BUTLLETA D'INSCRIPCIÓ CURS D'ESPECIALITZACIÓ

Curs: GESTIÓ PER A COMANDAMENTS INTERMEDIS DELS SERVEIS INFERMERS

Cognoms :

Nom :

DNI :

Data naixement:

Província/localitat:

Domicili habitual:

Província :

Codi postal:

Mòbil:

Adreça electrònica :

Titulació:

Documentació a annexar:

- Fotocòpia del títol de graduat o diplomat en infermeria
- Fotocòpia del DNI, NIE o Passaport
- Comprovant bancari ingrés matrícula (IBAN ES96 0081 0200 2300 0270 6874)

Data :

Signat:

EUI-Sant Pau
Tel. 93 556 55 86
seui@santpau.cat

Al facilitar les vostres dades personals, el tractament que se'n pot derivar es sotmet a les previsions que disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (LOPD), us informem que les vostres dades de caràcter personal s'incorporaran al fitxer "Alumnat", titularitat de la Fundació de Gestió Sanitària de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau (FGS). Els destinataris de la informació són tots els departaments docents en que s'organitza l'Escola Universitària d'infermeria. Podeu exercir els vostres drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició (drets ARCO) mitjançant una comunicació escrita al responsable de fitxer de la FGS, a la qual heu d'adjuntar una fotocòpia del DNI/Passaport, adreçada a la Secretària l'Escola Universitària d'Infermeria de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, carrer Sant Antoni Maria Claret 167, 08025 de Barcelona.