



**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN
SEMINARIO MONOGRÁFICO DE MEDICINA ANTROPOSÓFICA
2,3 y 4 de marzo de 2018- BARCELONA**

(Integrado en el 2º curso del programa de formación en Medicina Antroposófica)

Nombre		Apellidos	
NIF		Profesión	
Dirección		Población	
CP		Provincia	
Tel Fijo		Tel Móvil	
Fax		e-mail	

Por la presente solicito inscripción en el seminario.

Fecha

Firma

El precio del módulo es de 250 euros, IVA incluido.
Estudiantes, desempleados y jubilados: 185 euros, IVA incluido.

Le rogamos haga un ingreso o transferencia por el importe señalado, indicando en la misma su nombre y apellidos, en la cuenta corriente del Instituto para la Formación en Medicina y Terapias Antroposóficas, ccc ES71/0128/0086/71/0100006615. Así mismo le rogamos nos haga llegar una copia de este formulario, adjuntando comprobante de pago, por correo a la siguiente dirección: C/ Manuel Tovar, 1-6ª Izda., E-28034 Madrid, o al email info@ifma.org.es, en la mayor brevedad, para poder reservar su plaza.

La organización se reserva el derecho de suspender la formación en caso de fuerza mayor o por insuficiente número de participantes. En este caso se devolverán las cuotas que hayan sido abonadas de forma anticipada.

En caso de incomparecencia del alumno o de baja voluntaria, éste no tendrá derecho a reembolso alguno de las cuotas abonadas.

A los efectos de lo dispuesto en la Ley de Protección de Datos de Carácter Personal, y de serle aplicable, Instituto para la Formación en Medicina y Terapias Antroposóficas le informa de la existencia de un fichero de datos de carácter personal creado y bajo la responsabilidad de Instituto para la Formación en Medicina y Terapias Antroposóficas, con la finalidad de realizar el mantenimiento y la gestión de la relación con el USUARIO, así como de las labores de información, formación y comercialización sus productos y de actividades relacionadas con los mismos. De igual modo, le informa sobre la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de los datos personales solicitados en el presente formulario. Instituto para la Formación en Medicina y Terapias Antroposóficas se compromete al cumplimiento de su obligación de secreto de los datos de carácter personal y de su deber de guardarlos, y adoptará las medidas necesarias para evitar su alteración, pérdida, tratamiento o acceso no autorizado, habida cuenta en todo momento del estado de la tecnología. El USUARIO consiente el tratamiento de los datos personales para labores de información y formación del Instituto para la Formación en Medicina y Terapias Antroposóficas.