|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **XXIX Jornadas Técnicas**  **Graduados Sociales de Pontevedra** | **Organiza** | Z:\IMAGEN CORPORATIVA\LOGO ACTUAL Y 40 ANIVERSARIO\LOGOS\LOGO VERDE EN FONDO BLANCO.jpg |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **JORNADAS** | | | | | | | | | |
| Nombre: | | Apellidos: | | | | | | Colegiado/a Nº.: | |
| Dirección: | | | | Código Postal: | | | Cuidad: | | Provincia: |
| Teléfono: | | Móvil: | | | |  | | | |
| Trabajador/a del despacho del G. Social D/Dª.: | | | | | | | | | |
| Otros profesionales. (Indicar colectivo Profesional al que se pertenece: | | | | | | | | | |
| Estudiante. (Indicar curso del Grado en RR LL Y RR HH): | | | | | | | | | |
| **Indique a que jornada desea asistir y en que MODALIDAD** | | | | | | | | | |
| **03 de noviembre (jueves)** | **09 de noviembre (miércoles)** | | | | | **16 de noviembre (miércoles)** | | | |
| **Presencial  On-line** | **Presencial  On-line** | | | | | **Presencial  On-line** | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **E-mail:** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **ACTOS INSTITUCIONALES** | | | | | | | | | |
| **¿Asistirá a los Actos Institucionales SÍ NO** | | | **¿Asistirá con acompañante? SÍ NO** | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **CENA CONFRATERNIDAD** | | | | | | | | | |
| **¿Asistirá a la cena? SÍ NO** | | | **¿Asistirá con acompañante? SÍ NO** | | | | | | |
| **PRECIO COLEGIADO/A: 24,00€ (x     plazas)** | | | **PRECIO ACOMPAÑANTE: 48,00€ (x     plazas)** | | | | | | |
| **Cubrir formulario y enviar con la copia de transferencia bancaria al e-mail** [**cograsop@telefonica.net**](mailto:cograsop@telefonica.net) | | | | | | | | | |
| **FORMA DE PAGO: Transferencia bancaria: IBAN ES25-0075-8902-1006-00627679 (BANCO SANTANDER)** | | | | | | | | | |
| **DATOS DE FACTURACIÓN:** | | | | | | | | | |
| **Persona física/Entidad/Empresa/Despacho:** | | | | | | | | | |
| **Dirección.:** | | | | | **C.P.:** | | **Localidad:** | | |
| **NIF:** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **TRATAMIENTO DE DATOS**  Le informamos que los datos aportados directamente por el/la titular o por un tercero/a, serán tratados de forma confidencial y entrarán a formar parte de diferentes actividades de tratamiento titularidad del ILUSTRE COGEGIO OFICIAL DE GRADUADOS SOCIALES DE PONTEVEDRA, con CIF ESQ3669005E, a partir de ahora EL RESPONSABLE. GESTIÓN DE CURSOS/JORNADAS. Finalidad y legitimación: Tratamiento de los datos necesarios a través del consentimiento expreso para el tratamiento de sus datos, para poder organizar, coordinar y gestionar cursos y jornadas organizadas por EL RESPONSABLE. Cesión: Pueden realizarse cesión a colaboradores/asen la organización de los eventos, en cuyo caso se formalizará un contrato de encargado de tratamiento con el mismo. También puede darse un acceso incidental por un encargado de tratamiento necesario para el funcionamiento del sistema automatizado. Plazo: Los datos serán conservados el tiempo necesario para la coordinación de los eventos y para cubrir l as obligaciones legales. Derechos: Derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición y limitación. Se puede ejercer los derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación, Oposición, Limitación y/o Portabilidad (dependiendo de cada caso), a través de un escrito (acreditando su identidad) dirigido al ILUSTRE COLEGIO OFICIAL DE GRADUADOS SOCIALES DE PONTEVEDRA en C/ Alfonso X o Sabio nº3 1º , , 36211 - Vigo (Pontevedra) o mediante correo electrónico a cograsop@telefonica.net. Vd. puede solicitar la tutela sobre sus derechos ante la Agencia Española de Protección de datos C/ Jorge Juan, 6 28001-Madrid - FAX: 914483680- TELF: 901 100 099- E-mail: [ciudadano@agpd.es](mailto:ciudadano@agpd.es). Mediante la firma del presente documento vd. autoriza al tratamiento do sus datos para los fines descritos. Tratamiento de datos, excepto los que requieren consentimiento expreso.. | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| AUTORIZA | NO AUTORIZA el envío de notificaciones y avisos para mantenerle informado de los servicios prestados |
| AUTORIZA | NO AUTORIZA el tratamiento de imágenes y/o vídeos para uso interno por parte del responsable |
| AUTORIZA | NO AUTORIZA el tratamiento de imágenes y/o vídeos para la difusión promocional del responsable en redes sociales, página web u otros medios que considere oportunos |
| Vigo, a     de     de 2022. Firmado: | |