**Fecha:** 19 y 20 de octubre de 2017

**Lugar:** Hospital General Universitario Gregorio Marañón de Madrid

**Organizado por:**

* Servicio de Urgencias Pediátricas. Hospital General Universitario Gregorio Marañón
* Sociedad Española de Urgencias de Pediatría (SEUP)
* Fundación General de la Universidad de Alcalá

**BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN**

Apellidos: …………………………………………………… Nombre: ………………………………….

N.I.F.: ……………….…… Domicilio: ……………………………………………………………………

Código Postal: ……………… Localidad: ……………………………………………………………….

Provincia: …………………………………………………………… Teléfono: …………………………

Móvil: …………………………………… Email: ………………………………………………………….

Socio de SEUP: SÍ NO

Centro de trabajo: …………………………………………………………………………………………

Cargo/ Puesto: …………………………………………………………………………………………….

Localidad:………………………………………………… Provincia: ……………………………………

Firmado:

Fecha: …… de……………… de 2017

El ingreso del importe de la matrícula se realizará en el plazo de 10 días desde la confirmación de la admisión en el Curso, en la cuenta de la Fundación General de la Universidad de Alcalá, **BANKIA: ES36 2038 2201 23 6000799827**

Los datos personales aquí recogidos serán tratados por la Fundación General de la Universidad de Alcalá (FGUA) e incorporados al fichero “Cursos” para la correcta gestión e información académica y económica de sus estudiantes, mantenerles informados de sus calificaciones, encuestas de satisfacción, expedición de informes, certificados, diplomas y títulos, y de los eventos y servicios académicos empleados y ofrecidos que puedan ser de su interés, así como con fines estadísticos. Estos datos no serán cedidos salvo en los casos previstos legalmente y a la UAH para los mismos fines aquí descritos.  El órgano responsable del tratamiento de datos personales es la FGUA, ante quien se podrán ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, mediante escrito dirigido al mismo por correo postal a la dirección C/ Imagen, 1-3. 28801 Alcalá de Henares. Madrid; o bien, por correo electrónico en la dirección protecciondedatos@fgua.es.