#

## Cursos de Logopedia

# BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

|  |
| --- |
| ***Curso: LAX VOX* ON-LINE** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre\* | **1r Apellido\*** | **2º Apellido\*** |
| **Dirección\*** |
| Población y Província\* | Código Postal\* | Teléfono Móvil\* |
| Dirección de correo electrónico\* | Fecha nacimiento\* | **NIF\*** |
| Titulación académica\*     Universidad o Centro |
| Estudiante de (detallar estudios) | Universidad o Centro donde cursa los estudios      |
| Colegiado núm.      Colegio Profesional de       |
| **¿Dónde has obtenido la información sobre este curso?** |
| **Tipo de inscripción (marcar con una *X* la que corresponda** *-solo una-***):\***[ ]  **Logopeda *(80,00€)***[ ]  **Socio de la Societat Científica de Logopèdia *(75,00€)***[ ]  **Socio de la Asociación de Logopedas sin Fronteras *(75,00€)*** [ ]  **Socio de la Associació Catalana de Professors de Cant (no logopeda) *(85,00€).***[ ]  **Estudiante de 3r curso del Grado de Logopedia de la UAB, asignatura de Deglución y trastornos relacionados: evaluación e intervención (curso 2021-22) *(70,00€)***[ ]  **Estudiante de 4r curso del Grado de Logopedia de la UAB, asignatura de Prevención  neurofoniátrica en Geriatría (curso 2021-22) *(70,00€)***[ ]  **Otros profesionales *(105,00€) Especificar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.*** |
| ***Se avisará con tiempo sobre el material necesario*** |

*Los campos marcados con* ***\**** *son* ***obligatorios.***

**Descargar este documento: <http://inscripciones.andreusauca.online/inscripcion-laxvox.docx>**

**Programa: <http://programas.cursosdelogopedia.net/Curso_LAXVOX_Online.pdf>**

**Procedimiento de pago:**

**Opción 1:** Puede realizar el pago con **BIZUM** al número **607242653**:

**Rellenar este boletín y remitirlo por correo electrónico** junto con **una fotocopia del DNI** a la dirección secretaria@cursosdelogopedia.net

**Opción 2:** También puede realizar el pago *mediante ingreso del importe del curso en una oficina del Banco de Santander, en la cuenta siguiente:*

IBAN: **ES52 0049 1944 2621 9002 7690** - Banco de Santander.
Titular: Andreu Sauca Balart. Referencia: **LAXVOX***+ Nombre y Apellido*

**Rellenar este boletín y remitirlo por correo electrónico** junto con el **resguardo del ingreso** del importe del curso, y **una fotocopia del DNI**, a la dirección secretaria@cursosdelogopedia.net No se considerará formalizada la matrícula en el curso por esta opción hasta no haber recibido este comprobante de pago.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Al facilitar sus datos personales, el tratamiento que se puede derivar se somete a las previsiones de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD). Andreu Sauca i Balart solo trata los datos personales de los usuarios que resulten adecuados, pertinentes y no excesivos para el cumplimiento de la finalidad de atenderlas correctamente. En cualquier caso, puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición (derechos ARCO) mediante una comunicación escrita, en la que ha de adjuntar una fotocopia del DNI, dirigida a Andreu Sauca i Balart, EPL C. Sant Antoni Maria Claret 167, 08025 de Barcelona.