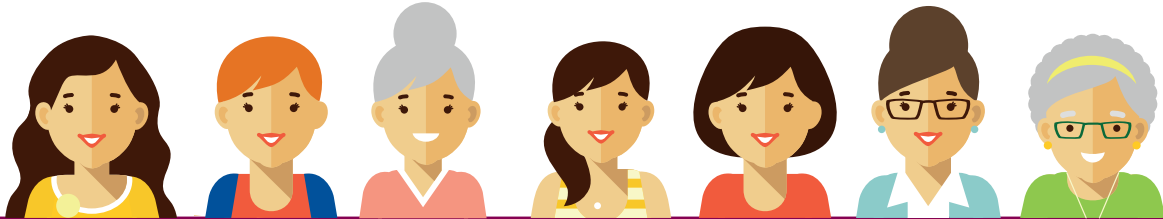


Salud & Mujer



BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

NOMBRE:

APELLIDOS:

LUGAR DE TRABAJO:

CARGO:

POBLACIÓN:

C.P: TEL. DE CONTACTO:

E-MAIL:

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre Vd., o en su caso su representante legal, queda informado y consiente expresa e inequívocamente la incorporación de sus datos a los ficheros de datos personales y al tratamiento de los mismos con la finalidad de la gestión integral de su relación con **Fundación para la Investigación en Salud**. Asimismo consiente el tratamiento para el envío de las comunicaciones incluidas las comerciales, aún por medios electrónicos. El Responsable de los ficheros es **Fundación para la Investigación en Salud**, domiciliada en **Calle Velázquez 59, 3º - Dcha. 28001 - Madrid**.

Se solicita su consentimiento para el tratamiento de su imagen y/o voz por el Responsable del Fichero a través de grabaciones y/o fotografías con la finalidad de promocionar la actividad del mismo. Asimismo Vd. consiente expresamente la captación de su imagen y/o voz, su reproducción y posterior uso en los distintos medios de comunicación: tv, radio, internet, video, etc. y otros canales como revistas, folletos, anuncios, carteles publicitarios etc. utilizados por **Fundación para la Investigación en Salud**.

Vd. podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en la forma y de acuerdo con los procedimientos establecidos en la precitada Ley Orgánica, dirigiéndose a la dirección arriba indicada o a la dirección de correo electrónica secretaria@fuinsa.org

El titular de los datos responde, en cualquier caso, de la veracidad, exactitud, vigencia, autenticidad y pertinencia de los Datos Personales proporcionados.