

HOJA DE INSCRIPCIÓN



INMERSIÓN EN LA CIRUGÍA ORAL

DATOS DE INSCRIPCIÓN:

NOMBRE:

DNI:

DIRECCIÓN:

CÓDIGO POSTAL:

EMAIL:

FIRMA:

APELLIDOS:

Nº COLEGIADO:

CIUDAD:

TELÉFONO:

FECHA:

24 Y 25 de noviembre de 2023

HORARIO:

VIERNES de 16:00h a 20:00h

SABADO de 10:00h a 14:00h

LUGAR DE CELEBRACIÓN:

AC Hotel Badajoz

Avda. de Elvas S/N

Badajoz 06006

Coste del curso:



Colegiados: 80€



Estudiantes: 34€



Desempleados: GRATIS

Banco Santander: ES74 0030 5033 1900 0119 5271

Reemitir esta hoja de inscripción cumplimentada y el comprobante de pago a:
colegio@dentistasextremadura.es

Responsable: COLEGIO OFICIAL DE DENTISTAS DE EXTREMADURA

Finalidad: Cumplimientos de los fines propios del Colegio.

Legitimación: misión de interés público o interés legítimo del responsable

Destinatarios: los datos pueden ser cedidos a entidades colaboradoras en el curso, para el cumplimiento de los fines legítimos relacionados con las funciones del cedente y del cesionario.

Derechos: Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional:

Información adicional: puede consultar información adicional y detallada sobre Protección de Datos en nuestra página web www.dentistasextremadura.es



927 24 10 60



colegio@dentistasextremadura.es



www.dentistasextremadura.es