

SECPA

ID	

(a rellenar por el SECPA)

INTERESAD@ RECIBIR INFORMACIÓN PRÓXIMO SEMINARIO SECPA

La remisión de estos datos es al solo efecto de informar en el momento que el SECPA tenga en consideración organizar y realizar el próximo Seminario sobre Displasia para Veterinarios Colegiados

1 -Cumplimentar todos los campos

Es obligatorio marcar la casilla de aviso legal LOPD y firmar la solicitud.

2 -Enviar:

Mail a secretario@secpa.es

VETERINARIO

Nombre	Apellidos
CLINICA:	
Dirección CLINICA	
	Codigo Postal
Población	Provincia
Teléfono 1	Teléfono 2
Correo Electrónico	

Deseo recibir noticias, notificaciones, convocatorias y comunicaciones a socios via correo electrónico o e-mail **SI** **NO** (macar una opción)

☐

He leído aviso legal Ley Orgánica 15/1999 de 15 de Diciembre, de

Protección de Datos de Carácter Personal:

De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999 de 15 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos personales que nos proporcione en este cuestionario, formulario o impreso, van a ser incorporados a un fichero de titularidad privada, responsabilidad de SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CRIADORES DE PASTOR ALEMÁN con CIF G56002827 y dirección en C/ PARQUE 4 14200 PEÑARROYA-PUEBLONUEVO (CÓRDOBA) que cumple con todas las medidas de seguridad del R.D.1720/2007 de 21 de Diciembre y que tiene como finalidad las comunicaciones entre la asociación y sus asociados, interesados, contactos y/o aficionados, en relación a a su condición de socio, gestión cuotas, participación en las actividades, asesoramiento a criadores, eventos, noticias, publicaciones de socios, información sobre tramites, acceso a contenidos exclusivos. Puede usted ejercitar los derechos que le contempla la ley de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose por escrito a la dirección anteriormente mencionada.

*Declaro que los datos que se muestran en este formulario son veraces y los pongo a disposición del S.E.C.P.A. para solicitar mi inscripción al I Seminario SECPA sobre Displasia impartido por el Dr. Bernd tellhelm

*La admisión esta sujeta a la resolución por parte de la Junta Directiva, tal y como dicta el art. 10 de los Estatutos

*Conozco y acepto los
términos arriba indicados

Fecha: _____

***Firma solicitante:** _____