

## INSCRIPCIÓN CURSO: .....

|                 |      |
|-----------------|------|
| Nombre*         |      |
| Apellidos*      |      |
| DNI*            |      |
| Nº colegiado/a* | 16 - |
| Dirección*      |      |
| C.P.*           |      |
| Localidad       |      |
| Provincia       |      |
| Teléfono fijo   |      |
| Móvil*          |      |
| E- mail*        |      |

(\* Campos Obligatorios)

Estoy interesada/o en realizar el Curso sobre "....." organizado por el CPTS de Córdoba. Adjunto certificado de colegiación en caso de estar colegiad@ en otra provincia e Informe de Situación Administrativa emitido por el SAE en caso de desempleo. Las personas colegiadas en Córdoba también se considerarán desempleadas si su contrato es inferior a 20h semanales (aportar Informe de Vida Laboral).

Igualmente y de acuerdo con lo que establece la Ley 1/1982, de 5 de mayo, sobre el derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen, y siempre que no nos notifique lo contrario, solicitamos su consentimiento para utilizar las imágenes captadas, para publicarlas en la página web así como en las diferentes redes sociales u otros medios de comunicación.

- SI AUTORIZO el tratamiento de las imágenes.  
 NO AUTORIZO el tratamiento de las imágenes.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Fdo. \_\_\_\_\_

Imprescindible remitir al Colegio Profesional de Trabajo Social de Córdoba la inscripción debidamente cumplimentada y firmada a la siguiente dirección: [cordoba@cgtabajosocial.es](mailto:cordoba@cgtabajosocial.es) o entregar el documento en la sede del Colegio en horario de oficina.

### PROTECCIÓN DE DATOS

De conformidad con lo establecido en la normativa vigente en Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos serán incorporados al sistema de tratamiento titularidad de COLEGIO PROFESIONAL DE TRABAJO SOCIAL DE CORDOBA con CIF Q1469006I y domicilio social sito en AVDA DE GUERRITA S/N CC LOS AZAHARES 14005 CORDOBA, con la finalidad de impartir la formación en la que usted se ha matriculado. En cumplimiento con la normativa vigente, COLEGIO PROFESIONAL DE TRABAJO SOCIAL DE CORDOBA informa que los datos serán conservados durante un plazo legalmente establecido. Con la presente cláusula queda informado de que sus datos serán comunicados en caso de ser necesario a: bancos y cajas, administraciones públicas y a todas aquellas entidades con las que sea necesaria la comunicación, con la finalidad de cumplir con la prestación del servicio anteriormente mencionado. El hecho de no facilitar los datos mencionados con anterioridad implica que no se pueda cumplir con la prestación de los servicios. A su vez, le informamos que puede contactar con el Delegado de Protección de Datos de COLEGIO PROFESIONAL DE TRABAJO SOCIAL DE CORDOBA, dirigiéndose por escrito a la dirección de correo dpo.cliente@conversia.es o al teléfono 902877192. COLEGIO PROFESIONAL DE TRABAJO SOCIAL DE CORDOBA informa que procederá a tratar sus datos conforme a la existencia de su consentimiento, así como de manera lícita, leal, transparente, adecuada, pertinente, limitada, exacta y actualizada. Es por ello que COLEGIO PROFESIONAL DE TRABAJO SOCIAL DE CORDOBA se compromete a adoptar todas las medidas razonables para que estos se supriman o rectifiquen sin dilación cuando sean inexactos. De acuerdo con los derechos que le confiere la normativa vigente en protección de Datos de Carácter Personal podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, limitación de tratamiento, supresión, portabilidad y oposición, dirigiendo su petición a la dirección postal indicada más arriba o bien a través de correo electrónico [cordoba@trabajosocial.es](mailto:cordoba@trabajosocial.es). Podrá dirigirse a la Autoridad de Control competente para presentar la reclamación que considere oportuna. En último lugar, COLEGIO PROFESIONAL DE TRABAJO SOCIAL DE CORDOBA informa que con la firma del presente documento otorga el consentimiento explícito para el tratamiento de sus datos.