

# INSCRIPCIÓN: EXPERTO UNIVERSITARIO EN MEDIACIÓN FAMILIAR – PAÍS VASCO

Por favor, rellene con letra clara y mayúscula los siguientes datos personales:

Nombre	
Apellidos	
DNI o Pasaporte	
Estudios Realizados	
Puesto de trabajo actual	
Dirección	
Código postal	
Ciudad	
País	
E-Mail	
Teléfono	

De conformidad con lo que dispone el Reglamento (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016 (RGPD), la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre (LOPDGDD) y demás normativa legal vigente en materia de protección de datos personales, le informamos que los datos personales aportados en este formulario serán tratados por FEES/EDAE, Colegio de Oficial de Trabajo Social de Bizkaia, Universidad UDIMA, Escuela de Mediación y Resolución de Conflictos con la finalidad de gestionar su posible matriculación en el curso de Experto Universitario en Mediación Familiar. Estos datos se conservarán mientras dure la finalidad para la que se han obtenido y siempre que no ejerza ningún derecho de los que lo amparan. No se comunicarán a terceros, excepto por obligación legal y académica, ni tampoco se realizará ninguna transferencia internacional de datos sin su consentimiento previo. Una vez sus datos ya no sean necesarios, se suprimirán con las medidas de seguridad adecuadas. Así mismo, le informamos que tiene derecho a solicitar el acceso, rectificación, portabilidad y supresión de sus datos y la limitación y oposición a su tratamiento dirigiéndose a FEES/EDAE, con domicilio c/ Fernán González, 50 5º C 28009 – Madrid o enviando un correo electrónico a [master@epostgrado.es](mailto:master@epostgrado.es), junto con una fotocopia de su DNI o documento análogo en derecho, indicando el tipo de derecho que quiere ejercer. Tiene igualmente derecho a retirar el consentimiento prestado en cualquier momento. La retirada del consentimiento no afectará a la licitud del tratamiento efectuado antes de la retirada del mismo. También tiene derecho a presentar una reclamación, si considera que el tratamiento de datos personales no se ajusta a la normativa vigente, ante la Autoridad de control ([www.aepd.es](http://www.aepd.es)).

Si ( ) No ( ) Marcando esta casilla nos da su consentimiento para enviarle información comercial periódica sobre nuestros productos y/o servicios.

Si ( ) No ( ) Marcando esta casilla nos da su consentimiento para enviarle información de oferta formativa y/o contenido informativo de interés para su sector.

Con la firma del presente documento, el firmante se considera informado y otorga su consentimiento para el tratamiento mencionado.

A este formulario de inscripción al curso debes adjuntar: Fotocopia del DNI o Pasaporte, CV, título universitario (anverso y reverso) y justificante de pago de la matrícula. Enviar todo por email a:

[bizkaia@cgtrabajosocial.es](mailto:bizkaia@cgtrabajosocial.es) con copia a [lupeciria@epostgrado.es](mailto:lupeciria@epostgrado.es)

Firma y Fecha

Dirección: Jardines, 11 - 1º D . 48005 BILBAO (Vizcaya) España  
Teléfono 944160740E-Mail [bizkaia@cgtrabajosocial.es](mailto:bizkaia@cgtrabajosocial.es)  
Marta Moreno Fernández 36-886  
- Idazkari Exekutiboa // Secretaria Ejecutiva -

c/ Fernán González, 50 - 28009 Madrid. Teléfono: 91 402 00 61  
Email: [lupeciria@epostgrado.es](mailto:lupeciria@epostgrado.es)