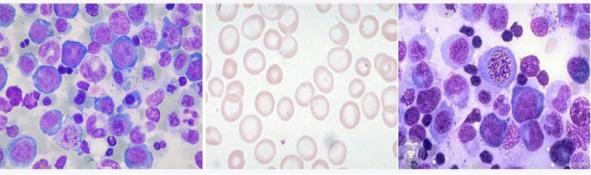
**BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN CURSO**

**“DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE LAS MACROCITOSIS. ANEMIA DEL ANCIANO”**

**29 Y 30 DE MAYO 2015**

****

Es necesario rellenar todos los datos

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre** |  |
| **Apellidos** |  |
| **Categoría Profesional** |  |
| **Hospital** |  |
| **Servicio** |  |
| **Socio de la SEHH** | **SI [ ] NO [ ]** |
| **DNI** |  |
| **Dirección** |  |
| **Teléfono (móvil)** |  |
| **Email** |  |

CUOTA DE INSCRIPCIÓN SOCIO: **125€**

CUOTA DE INSCRIPCIÓN NO SOCIO: **175€**

CUOTA DE INSCRIPCIÓN RESIDENTE: **100€**

FORMA DE PAGO: Transferencia Bancaria Bankia. C/ Prof. Martín Lagos s/n. 28040 Madrid.

Nº de Cuenta: **ES25203818595960 03876487**

Para la inscripción al curso es necesario nos envíe el boletín de inscripción junto con el resguardo de la transferencia bancaria al email: [secretariamadrid@sehh.es](mailto:secretariamadrid@sehh.es) o al fax: 913913383. Una vez recibido recibirá la confirmación de la inscripción.

**Cláusula informativa (art. 5.1 LOPD)**

De conformidad con lo dispuesto por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter personal, le informamos que sus datos personales serán incorporados a un fichero responsabilidad de la SOCIEDAD ESPAÑOLA DE HEMATOLOGIA Y HEMOTERAPIA (SEHH), cuya finalidad es facilitarle la información que nos solicite o gestionar los servicios que usted requiera.

Puede usted ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición sobre sus datos, mediante escrito, acompañado de copia del documento oficial que acredite su identidad, dirigido a la SOCIEDAD ESPAÑOLA DE HEMATOLOGIA Y HEMOTERAPIA en la siguiente dirección: C/ Fortuny, 51. 28010 Madrid.