

**CURSO**

**“ATENCIÓN Y CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE OSTOMIZADO”**

D./Dª …………………………………………………………………………………………………………, con DNI: …………………………….., e-mail ………………………………………………………………, y teléfono nº …………………………. SOLICITO inscribirme en el curso **“ATENCIÓN Y CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE OSTOMIZADO”**  que se celebrará los días 29 y 30 de octubre de 2019 (martes y miércoles respectivamente) en horario de tarde de 16:00 a 21:00 horas en la sede de SATSE PALENCIA c/ Romanceros 6-8.

Lo que firmo en Palencia, a……… de…………………………………de 2019

Fdo.: …………………………………………………………

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

RESPONSABLE

Sindicato de Enfermería -SATSE-

Cuesta de Santo Domingo nº 6, 28013 Madrid

equipo-dpd@satse.es

FINALIDAD

Gestión y control de la oferta formativa presencial, semipresencial, on-line o a distancia organizada por SATSE.

LEGITIMACIÓN

Ejecución de un contrato.

Interés legítimo

DESTINATARIOS

Terceros colaboradores en la impartición y/o acreditación de la actividad formativa.

DERECHOS

Acceso, rectificación, oposición así como el resto de derechos, según se detalla en la información adicional.

INFORMACIÓN ADICIONAL

Puede consultar información adicional y detallada sobre nuestra Política de Protección de Datos en: htpp://www.satse.es/aviso/polita-de-proteccion-de-datos-de-satse.

Datos de contacto con DPD

privacidad-dpd@satse.es