



# INSCRIPCIÓN VI CONGRESO

3 y 4 de Junio 2016

**Nombre**

**Apellidos**

**Teléfono**

**E-mail**

Socio	SI	<b>Nombre del socio</b>
	NO	

**IBAN**

## Datos de facturación (NO SOCIOS)

**Razón social**

**Dirección**

**Población**

**Provincia**

**C.P.**

**CIF/NIF**

Enviar la ficha rellena a  
**congreso@agesvet.com - secretaria@agesvet.com**

"De conformidad con lo dispuesto por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, Protección de datos de carácter personal (en adelante, LOPD) y el Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento de desarrollo de la LOPD (en lo sucesivo, RDLOPD), consiento que mis datos sean incorporados a un fichero, debidamente inscrito en el Registro General de Protección de Datos a nombre de Asociación para la Gestión Veterinaria (AGESVET), y que sean tratados con la finalidad de mantener una relación comercial.

Asimismo declaro haber sido informado sobre la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndome a Asociación para la Gestión Veterinaria (AGESVET) en Puerto de Maspalomas 12 de Madrid (MADRID)."

**LA FICHA DEBE DESCARGARSE ANTES DE RELLENARLA**

