

INSCRIPCIÓN V CONGRESO

5 y 6 de Junio 2015

Nombre

Apellidos

Teléfono

E-mail

Socio SI **Nombre del socio**
 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