**MASTER EDUCACIÓN EMOCIONAL Y VALORES**

**UNA VISIÓN INTEGRADORA PARA UNA NUEVA EDUCACIÓN**

**DATOS PERSONALES**

NOMBRE:

APELLIDOS:

DNI:

EDAD: FECHA DE NACIMIENTO:

DIRECCIÓN:

POBLACIÓN:

CÓDIGO POSTAL:

TELÉFONO:

MOVIL:

SE INFORMÓ DEL MASTER POR:

DATOS ACADÉMICOS:

SOY DIPLOMADO-LICENCIADO EN:

DIFERENTES FORMACIONES QUE HE REALIZADO

ACTIVIDAD LABORAL ACTUAL

ACTIVIDADES LABORALES ANTERIORES

FECHA Y FIRMA

CLAUSULA PROTECCIÓN DE DATOS

De conformidad con lo dispuesto en la ley 15/99 le informamos que los datos personales que facilite pasarán a formar parte de un fichero informatizado de ALUMNOS del que somos responsables. Los datos que se obtiene mediante este formulario son exclusivamente para gestionaro la relación. Entendemos que usted consiente expresamente la publicación en el tablero de sus datos cuando haya superado el curso. Usted tiene el derecho al acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a INSTITUTO DE PSICOTERAPIA INTEGRADORA HUMANISTA S.L, domiciliada en calle Madrazo 113, entlo. 2ª . 08021 Barcelona