

	FORMATOS	CÓDIGO: F-03 (P-08)
		FECHA: 16-09-2009
		REVISIÓN: 01

I Jornada de intercambio de experiencias sobre el fomento de las Empresas de Inserción

20 de Octubre de 2009

Palacio de Longoria, Sociedad General de Autores (SGAE) C/ Fernando VI nº 4, Madrid

FICHA DE INSCRIPCIÓN

Datos del asistente:

Nombre: _____ Apellidos: _____

DNI _____ Entidad: _____

Dirección: _____ CP: _____

Localidad: _____

Email (de la Entidad): _____

Teléfono: _____ / _____ Cargo en la Entidad: _____

Nota específicas: Sólo se cubrirán los gastos de alojamiento, **en habitación compartida**, del día anterior a la jornada y desayuno a 1 persona por entidad, y a un máximo de 40 asistentes.

Para la aceptación de inscripciones se seguirá un criterio de paridad de género y por riguroso orden de llegada.

El día 20 de octubre se ofrecerá un catering para todos los asistentes.



FORMALIZACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN

- Las inscripciones serán aceptadas por riguroso orden de llegada.
- Las inscripciones deberán estar en UNAD antes del 9 de octubre de 2009, siendo el plazo **inamovible**, pudiendo enviar mediante fax: 91.591.29.62, e-mail: olga.gomez@unad.org o por correo postal a la dirección de UNAD (C/ San Bernardo, 97-99. Edificio Colomina 2º A. 28015 Madrid).
- Para cualquier duda ponerse en contacto con la oficina técnica de UNAD, **Tfno.: 902 313314/ 91 447 88 95. Preguntar por Olga Gómez**

De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le comunicamos que los datos facilitados a través de este impreso de inscripción, podrán ser incorporados en los ficheros propiedad de **UNIÓN DE ASOCIACIONES Y ENTIDADES DE ATENCIÓN AL DROGODEPENDIENTE (UNAD)**, con el objeto de llevar a cabo un control sobre los asistentes a las jornadas y eventos que se celebran.

El consentimiento se entenderá prestado en tanto no comunique por escrito la revocación del mismo.

En el caso de producirse alguna modificación de sus datos, rogamos nos lo comunique debidamente por escrito.

Le informamos que podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la **UNIÓN DE ASOCIACIONES Y ENTIDADES DE ATENCIÓN AL DROGODEPENDIENTE (UNAD)**, remitiendo su solicitud por escrito a la siguiente dirección: **UNIÓN DE ASOCIACIONES Y ENTIDADES DE ATENCIÓN AL DROGODEPENDIENTE (UNAD)**. C/ San Bernardo 97-99. Edificio Colomina, 2ºA. 28015 Madrid."

Si Vd. no desea recibir puntualmente información sobre nuestra Asociación sobre eventos, jornadas, congresos, etc. que pudieran celebrarse, rogamos señale la casilla correspondiente

