

SOLICITUD DE VISITAS FORMATIVAS EN EL CREER

1. Datos completos del solicitante

*Entidad / Centro Solicitante:

*NIF:

*Dirección:

*Localidad:

*Código Postal:

*Provincia:

*Teléfono:

/

E-mail:

Página Web:

*Persona de contacto:

Profesión:

*Teléfono de contacto:

E-mail:

*Campos obligatorios

2. Datos completos de la visita

Tipo de grupo (Formación, Profesional,...):

Nº de participantes:

Persona/s responsables del grupo:

Objetivo y/o motivos de la visita:

Día previsto:

Hora:

Necesidad de apoyo o ayuda personal:

Observaciones:

En _____, a _____ de _____ de 20____
Firma

Esta solicitud se enviará, debidamente firmada, por correo postal, por Fax 947 253 987 o por correo electrónico a infocreer@imerso.es.

En caso de no poder cumplir con la fecha/hora solicitada, la organización del Centro de Referencia Estatal de Atención a Personas con Enfermedades Raras y sus Familias propondrá a la entidad solicitante una nueva cita.

Según lo dispuesto en la normativa de protección de datos de carácter personal se le informa de que los mismos serán tratados e incorporados en la actividad de tratamiento "Registro de Entrada y Salida de Documentación", cuya finalidad es la gestión de las solicitudes presentadas a la entidad y detalladas en el presente documento. La legitimación para el tratamiento de sus datos es su consentimiento otorgado con la firma de esta solicitud, pudiendo ser revocado en cualquier momento sin que ello afecte a la licitud del tratamiento basado en el consentimiento previo a su retirada.

Los datos proporcionados se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir con las exigencias legales. No se cederán datos a terceros salvo obligación legal y usted tiene derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (www.agpd.es). Para el ejercicio de sus derechos de acceso, rectificación o supresión, limitación de su tratamiento, portabilidad y/u oposición podrá dirigirse al responsable del tratamiento: Centro de Referencia Estatal de Atención a Personas con Enfermedades Raras y sus Familias con dirección en C/ Bernardino Obregón nº 24, 09001 Burgos o lopd@creenfermedadesraras.es (Delegado de Protección de Datos).