



Máster y Diplomatura de Postgrado en PSICOGERIATRÍA

Boletín de pre-inscripción

Máster Diplomatura

Nombre

Apellidos

Dirección

CP

Población

Teléfono

Fax

E-mail

Centro de trabajo

Dirección

CP

Población

Teléfono

Fax

E-mail

Médico

Diplomado en Enfermería

Terapeuta Ocupacional

Otros

Psicólogo

Trabajador Social

Diplomado en Fisioterapi

Enviar el boleto, Currículum Vitae y justificación del interés por el curso a la Secretaría de Sagrat Cor, Serveis de Salut Mental.

Av. Comte Llobregat 117, 08760 Martorell, teléfono 93 775 22 00, fax 93 775 19 94, e-mail jsanchez@sagratcormartorell.org

En virtud de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos quedarán incorporados y serán tratados en el fichero "Jornadas y Docencia", del que es titular el Hospital Sagrat Cor. A fin de gestionar las actividades formativas de la entidad. Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante escrito y fotocopia del DNI, dirigido a Departamento de Administración del Hospital Sagrat Cor. Martorell, Av. Compte de Llobregat, 117. 08760 Martorell (Barcelona).