



BUTLLETÍ D'INSCRIPCIÓ - BOLETIN DE INSCRIPCIÓN

III CONGRESO NACIONAL - I CONGRESO INTERNACIONAL DE SEGURIDAD, EMERGENCIAS Y SOCORRISMO:

LA CALIDAD DESDE LA PRIMERA INTERVENCIÓN

BARCELONA (INEFC), 31 de marzo 1 y 2 de abril de 2017

Datos personales:

Nombre y apellidos			
N.I.F.:		Fecha de nacimiento:	
Dirección			
Localidad			
C.P. Provincia y País			
Teléfono fijo / móvil / Fax			
E-mail:			

Matricula: Marcar lo que corresponda

Grupo	Hasta 31-enero-2017	Desde 1-febrero-2017
Cuota con descuento para asistentes para residentes en Baleares (presentando copia del dni, billete de viaje o certificado de empadronamiento)	100 euros	130 euros

Forma de pago:

Abonar el importe de la matrícula que corresponda por transferencia bancaria indicando en el **concepto**: "Congreso – **Nombre del asistente**" en la cuenta de Congreso de Messocorrisme: **ES79 0061 0114 3301 9399 0119**

Talleres en piscina (Selecciona con una X los dos talleres en los que quieres participar).

<input type="checkbox"/>	- Gestión de estados internos a través del "Mindfulness" aplicado al Socorrismo Acuático.
<input type="checkbox"/>	- Soporte Vital Básico en Instalaciones acuáticas.
<input type="checkbox"/>	- La simulación clínica en socorrismo. Mejorar habilidades basadas en el entrenamiento.
<input type="checkbox"/>	- Preparación física en socorrismo acuático en instalaciones acuáticas.
<input type="checkbox"/>	- Técnicas de control de personas en el medio acuático.
<input type="checkbox"/>	- Extracción en instalaciones acuáticas (con y sin posible lesión medular)

Talleres en playas (Selecciona con una X los tres talleres en los que quieres participar).

<input type="checkbox"/>	- Intervención acuática ante ahogamientos e incidentes traumáticos y conexión con el sistema de emergencias.
<input type="checkbox"/>	- Soporte Vital Básico en accidentes de buceo.
<input type="checkbox"/>	- Soporte Vital Básico Instrumental en espacios acuáticos naturales.
<input type="checkbox"/>	- Técnicas de rescate con tabla AIRSUPRA.
<input type="checkbox"/>	- Técnicas de rescate con embarcación.
<input type="checkbox"/>	- Técnicas de rescate con moto acuática.
<input type="checkbox"/>	- Preparación física en socorrismo acuático en playas.

Envío de la inscripción:

- Entregar el boletín de inscripción firmado, el justificante de ingreso y la documentación acreditativa necesaria al email:

comercialmessocorrisme@gmail.com

Telefono de contacto: **971559155**

En cumplimiento de la legislación vigente en materia de Protección de Datos de Carácter Personal, los organizadores le INFORMAN:

- 1.- Los datos de carácter personal proporcionados por usted podrán ser utilizados en la tramitación, gestión y/o desarrollo de cualquier actividad de innovación, investigación, formación, empleo y/o patrocinio promovida o que cuente con la colaboración de los organizadores y serán incorporados a un fichero del cual es titular.
- 2.- Para el ejercicio de sus derechos de acceso, rectificación, oposición y/o cancelación deberá dirigirse por cualquier medio que permita acreditar el envío y recepción de la solicitud a la siguiente dirección: "II Congreso de Seguridad, Emergencias y Socorrismo" – Piscina Municipal de Manacor – Manacor (Mallorca). Email: gestio@esquitxos.com

RECONOCEN haber leído la información sobre el tratamiento que los organizadores podrán hacer de sus datos de carácter personal. AUTORIZAN de forma expresa:

1. El tratamiento de sus datos para los fines descritos, así como el envío de publicidad y/o información por cualquier medio, incluidos telemáticos, sobre las actividades mencionadas.
 2. La COMUNICACIÓN de sus datos de carácter personal a las entidades organizadoras. Con la/s siguiente/s finalidad/es: tramitación, gestión y/o desarrollo de cualquier actividad de innovación, investigación, formación, empleo y/o patrocinio promovida o que cuente con la colaboración de las entidades organizadoras.
- Y se COMPROMETEN a comunicar a las entidades organizadoras, por el mismo medio y en los términos que se establecen para el ejercicio de derechos, cualquier modificación que se produzca en los datos aportados.

Marque esta casilla si no desea recibir publicidad y/o información sobre las actividades de las entidades organizadoras.

Firma del alumno / asistente:

Fecha de entrega: _____