CESIF | EXECUTIVE EDUCATION

# SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

IMPORTE DEL PROGRAMA
**1.200,00 €**

## PROGRAMA ABIERTO DE ESPECIALIZACIÓN EN

## CLAVES PARA LA TRANSFORMACIÓN DIGITAL EN LAS COMPAÑÍAS FARMACEÚTICAS/SECTOR SALUD

## DATOS DEL PARTICIPANTE

Nombre ..... Apellidos .....

Dirección ..... C.P. .....

Población ..... Provincia ..... País .....

Teléfono ..... // ..... e-mail .....

Empresa ..... Cargo .....

Antiguo Alumno ..... Sí ☐ ..... No ☐

## DATOS DE FACTURACIÓN

Empresa .....

Dirección ..... C.P. .....

Población ..... Provincia ..... País .....

Persona de contacto ..... Cargo .....

Teléfono ..... e-mail .....

En ..... a ..... de ..... de 201 ...

(Firma)

Puede formalizar la admisión en este Programa enviando esta Solicitud de Admisión cumplimentada al número de Fax: (+34) 912 977 837.
Si lo prefiere puede ponerse en contacto con Mª Carmen Sánchez-Girón Delgado en el teléfono (+34) 915 938 308 o a través del email mcs@cesif.es.

En cumplimiento de la LOPD (15/1999), CESIF Consultoría S.A. le informa de que sus datos personales van a ser incorporados a un fichero titularidad de la Empresa. La finalidad del presente fichero es poder realizar una gestión eficaz de su Solicitud de Inscripción en los Programas Abiertos de Especialización. Los interesados podrán ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el Responsable del Fichero en la siguiente dirección: General Álvarez de Castro, 41 - 28010 Madrid o mediante el envío de un email a la dirección lopd@cesif.es.

Si usted no quiere que sus datos personales sean incorporados a nuestra base de datos marque aquí ☐