



**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL VII CURSO DE
FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN EN DUELO**

Nº SOLICITUD		FECHA DE ENTRADA:				G. ACOGIDA	
NOMBRE Y APELLIDOS					D.N.I		
Domicilio		nº	piso	letra	Código Postal		Población
Provincia	Correo electrónico			Tel. fijo		Telf. Móvil	
Vinculación con Talitha		SOCIO <input type="radio"/>		NO SOCIO <input type="radio"/>		Refª Socio	PROFESIÓN
SOCIOS: <input type="radio"/> Socios Talitha miembros del Grupo de ACOGIDA/ARYA, SUBVENCIONADO. CURSO COMPLETO. <input type="radio"/> Socios Talitha, no miembros del Grupo de ACOGIDA, = DONATIVO DE 50,00 €, Curso completo; <input type="radio"/> Socios Talitha, no miembros de Grupo ACOGIDA, = DONATIVO DE 25,00 € por cada Taller separado.							
NO SOCIOS: Curso Completo 100 € <input type="radio"/> Cada Taller, por separado 50 € <input type="radio"/> (Marcar si se opta por talleres separados y marcar los elegidos)		POR SEPARADO: <input type="radio"/> Taller 1 "TALLER DUELO Y SALUD MENTAL". ALEJANDRO ROCAMORA BONILLA. <input type="radio"/> Taller 2 "AUTOCOMPASIÓN Y AMABILIDAD CON UNO MISMO EN EL PROCESO DE DUELO" ANNA MARTA LUBSKA <input type="radio"/> Taller 3 CONCIENCIA SOBRE LA MUERTE: UNA OPORTUNIDAD. DAVID CALLADO PÉREZ <input type="radio"/> Taller 4 "TALLER DUELO Y DISCAPACIDAD". SERGIO LEZCANO VILLALBA. Asprona. <p style="text-align: center;">(En este caso, marcar el/los talleres elegidos)</p>					
El ingreso se realizará en CAIXABANK CUENTA IBAN ES88 2100 4153 7722 0008 4160 A NOMBRE DE ASOCIACIÓN TALITHA Indicando Nombre y Apellidos de quien hace el ingreso y Concepto: CURSO DE FORMACIÓN COMPLETO o Taller 1, Taller 2, Taller 3, Taller 4 , según interese. Ha de enviarse copia del ingreso/transferencia al correo asociaciontalitha@gmail.com							

*El alojamiento, desplazamiento y manutención, en su caso, será por cuenta de los participantes.

* El interesado acepta las condiciones de asistencia y participación especificadas en las Bases de la convocatoria, comprometiéndose a su cumplimiento, asistencia a las sesiones y participación en las mismas.

* Los datos aquí contenidos serán incorporados a un fichero informático, propiedad de Talitha y custodiado por Talitha con destino a la gestión e información derivada de este Curso, cuyo tratamiento AUTORIZA expresamente el interesado. De acuerdo con la LOPD, el interesado podrá ejercitar su derecho de Acceso, Rectificación y Cancelación, dirigiéndose a Talitha, CENTRO ASOCIACIONES "CASA CARRETAS", Plaza Mateo Vílora 1-1ª planta, despacho 11.- 02002-ALBACET, , adjuntando copia del Documento Nacional de Identidad.

En _____, a ____ de _____ de 2023
EL INTERESADO,

Verificado:	