|  |  |
| --- | --- |
|  | **Formulario de inscripción Gimnasia Terapéutica** |

Fecha:

Inscripción al taller de GIMNASIA ABDOMINAL HIPOPRESSIVA

Dia de la semana y hora:

Nombre y apellidos:

DNI: Fecha de nacimiento: Edad:

Población y código postal:

Teléfono fijo y móvil:

Correo electrónico:

**¿Nos ayudas a conocerte mejor?**

¿Deseas información de los próximos talleres y clases terapéuticas?:

⬜ NO

⬜ SÍ, POR TELÉFONO

⬜ SÍ, POR CORREO ELECTRÓNICO

¿Te interesa realizar más clases? ¿Cuáles te gustarían?

¿Quieres hacernos llegar algún comentario?

**NO TE OLVIDES FIRMAR LA HOJA POR DETRÁS**

C/ Comte Borrell, 21-33 (en el interior del CEM Aiguajoc) - Teléfono 934418128 - info@fisioesthetic.com

Según la LOPD te informamos de que tus datos serán incluidos en el fichero de Fisioesthetic con la finalidad de gestión de clientes y envío de avisos de Fisioesthetic.

Conformidad del cliente/a:

Sr./a. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Presto mi consentimiento para el tratamiento de los datos **únicamente para Fisioesthetic** sin ceder los datos a terceros, pudiendo ejercer los derechos de acceso, cancelación y rectificación en Fisioesthetic, en el Comte Borrell, 21-33 1er piso 08015 Barcelona, adjuntando en ese caso la fotocopia de mi DNI o documento identificativo.

Firma y DNI: