



COLEGIO OFICIAL DE PSICÓLOGOS
DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

El abajo suscribiente, D., con domicilio en, y provisto de D.N.I. núm. y nº de colegiado, por medio del presente escrito hace constar a los efectos oportunos:

Que solicita ser admitido en el Curso “.....”, y se acoge a la posibilidad de su pago a plazos, sin que ello desnaturalice su obligación de abonar el precio pactado por todo el curso, que le consta que se devenga por la admisión al mismo, y por tanto dicho precio no se verá minorado por el abandono voluntario por parte del alumno del curso durante su realización.

FIRMA

*A los efectos previstos en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, sobre Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos de carácter personal facilitados en este formulario se incorporarán a un fichero propiedad de la entidad **COLEGIO OFICIAL DE PSICOLOGOS DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS** con la finalidad de poder realizar los trámites necesarios y gestionar los servicios relacionados con la formación de los cursos PIR gestionados por el Colegio.*

Usted tiene derecho al acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos previstos en la Ley, que podrá ejercitar por escrito dirigido a: COLEGIO OFICIAL DE PSICOLOGOS DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS, responsable del fichero, con domicilio en C/ Ildefonso Sánchez del Río, 4 - 1º B- 33001 OVIEDO (Asturias).