



**INSTRUCCIONES DE MATRICULACIÓN**  
**“CLASES PREPARACIÓN DE OPOSICIONES COMUNIDAD VALENCIANA”**  
**MODALIDAD: ON-LINE**

ESPECIALIDAD		PROVINCIA	
COLEGIADO	SI	NO	

- Enviar formulario, fotocopia DNI, comprobante del pago y domiciliación bancaria por correo electrónico a: [formacion@coptesscv.com](mailto:formacion@coptesscv.com)
- Número de cuenta bancaria: ES57-0081-0180-7500-0185-6987

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN			
APELLIDOS		NOMBRE	
DNI		E-MAIL	
DIRECCIÓN			
POBLACIÓN		C.P.	
PROVINCIA			
TELÉFONO		MOVIL	
ESPECIALIDAD			
CENTRO DE TRABAJO			

**Colegio Profesional de Técnicos Superiores Sanitarios de la Comunidad Valenciana. COPTESSCV**  
[coptesscv@gmail.com](mailto:coptesscv@gmail.com) - [www.coptesscv.com](http://www.coptesscv.com)

C/ Periodista Rodolfo Salazar, nº 20, Entresuelo, 2ª Ptª. 03012, Alicante Tfn: 966 30 70 33  
C/ Alicante, nº 21 4º pta 11. 46004, Valencia Tfn: 963 44 76 63

**Información básica sobre protección de datos.** Tratamos la información que nos facilita con el fin de atender su inscripción y gestionar el curso de formación. Los datos solicitados tienen carácter obligatorio y se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad expuesta. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal y las necesarias para prestar el curso de formación. La legitimación en base a la cuál tratamos sus datos es la ejecución de un acuerdo o contrato. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como otros derechos, que puede ejercer en cualquier momento enviando un correo a [coptesscv@gmail.com](mailto:coptesscv@gmail.com) Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en nuestra web [www.coptesscv.com](http://www.coptesscv.com)