



NOMBRE:

APELLIDOS:.....

DIRECCIÓN:

Calle:.....

Ciudad:.....

Provincia:.....

Distrito Postal:.....

País:.....

EMAIL:.....

TELÉFONO
DE CONTACTO:.....

CURSO EN EL QUE ESTOY INTERESADO:

- Coach Nutricional Nutrición y Salud Iridología Intro
- Nutrición Ortom. Naturop. (parte 1) Iridología Avanzado
- Nutrición Medicinal (parte 2)
- Nutrición Terapéutica

FORMA DE PAGO

- Un solo pago
 - En pagos aplazados
 - Cargo en cuenta bancaria. Indicar aquí el IBAN de la cuenta donde deseas que se cargue el cobro del curso:
-

Pago con tarjeta

Visa MasterCard 4B Diners

Número de Tarjeta.....

Fecha de Caducidad.....

Nombre del Titular.....

MADRID, en fecha

INSTITUTO DE NUTRICION HOLISTICA , S.L. es el **Responsable del tratamiento** de los datos personales del **Interesado** y le informa que estos datos serán tratados de conformidad con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016 (GDPR), por lo que se le facilita la siguiente información del tratamiento:

Fin del tratamiento: mantener una relación comercial mediante el envío de comunicaciones de nuestros productos o servicios.

Criterios de conservación de los datos: se conservarán mientras exista un interés mutuo para mantener el fin del tratamiento y cuando ya no sea necesario para tal fin, se suprimirán con medidas de seguridad adecuadas para garantizar la seudonimización de los datos o la destrucción total de los mismos.

Comunicación de los datos: no se comunicarán los datos a terceros, salvo obligación legal.

Derechos que asisten al Interesado:

- Derecho a retirar el consentimiento en cualquier momento.
- Derecho de acceso, rectificación, portabilidad y supresión de sus datos y a la limitación u oposición a su tratamiento.
- Derecho a presentar una reclamación ante la Autoridad de control (agpd.es) si considera que el tratamiento no se ajusta a la normativa vigente.

Datos de contacto para ejercer sus derechos:

INSTITUTO DE NUTRICION HOLISTICA , S.L.. CALLE FERNANDO ORIOL, 15 28023 MADRID (MADRID). Email: elena@nutricionholistica.es

Para realizar el tratamiento de datos descrito, el Responsable del tratamiento necesita su consentimiento explícito o el de su representante legal.

El **Interesado** consiente el tratamiento de sus datos en los términos expuestos:

Nombre, con NIF

Representante legal de, con NIF

Firma: