**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN AL 50 ANIVERSARIO de BEQUINOR**

**Círculo de Bellas Artes – Salón de las columnas**

**Jueves 25 de mayo – 9.30 horas**

**Datos del Asistente**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre** | | |
| **Apellido** | | |
| **Empresa** | | |
| **Cargo** | | |
| **Dirección profesional** | **C.P.** | **Provincia** |
| **Población** | | |
| **Teléfono fijo profesional** | | |
| **Teléfono móvil profesional** | | |
| **E-mail profesional** | | |

*Fecha límite de inscripción: 19 de mayo de 2017*

Para su inscripción rogamos nos remitan cumplimentado este formulario por correo electrónico a [maria.rodriguez@bequinor.org](file:///C:\Users\LOLA\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.Outlook\N83TPZSZ\maria.rodriguez@bequinor.org)

Los datos de contacto que nos faciliten serán utilizados con la única finalidad de gestionar su participación en el evento. Habida cuenta de la excepción prevista en el artículo 2.2. del Real Decreto 1720/2007 de desarrollo de la Ley Orgánica de Protección de Datos no resultará de aplicación la normativa de protección de datos.

Si desea recibir comunicaciones comerciales de BEQUINOR relativas a cursos o posibles eventos realizados por dicha entidad, por favor, marque la siguiente casilla:

Acepto recibir comunicaciones comerciales de BEQUINOR