



Centro  
Nacional  
de Bienestar

## Inscripción I Congreso Ciencia y Mindfulness

Nombre y Apellidos \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Dirección postal \_\_\_\_\_

Profesión \_\_\_\_\_ ¿Es profesional en Meditación? \_\_\_\_\_

Meses/Años de práctica en Meditación \_\_\_\_\_

¿Está formado como profesional de Mindfulness? \_\_\_\_\_ Año de la formación \_\_\_\_\_

¿Dónde se ha formado? \_\_\_\_\_

¿Presenta alguna dolencia o enfermedad?

---

---

¿Toma algún medicamento?

---

---

---

Nombre, apellido, fecha y firma



Centro  
Nacional  
de Bienestar

## Inscripción I Congreso Ciencia y Mindfulness

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento (EU) 2016/679, 27 de abril de 2016 de Protección de Datos, el CENTRO NACIONAL DE BIENESTAR informa al asistente al I Congreso Ciencia y Mindfulness que sus datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de cualquiera de los formularios de este evento, van a ser incorporados para su tratamiento en un fichero titularidad de la entidad CENTRO NACIONAL DE BIENESTAR, organizadora del al I Congreso Ciencia y Mindfulness. La base legal para el tratamiento de sus datos se basa en que el tratamiento es necesario para el cumplimiento de un contrato en el que el interesado es parte. No se cederán los datos salvo que exista una obligación legal ni se prevén cesiones internacionales de datos. Lo datos se mantendrán mientras se mantenga la relación contractual y en cumplimiento de las obligaciones legales. El/la asistente, si lo desea, puede ejercitar los derechos: Puede revocar el consentimiento y ejercer sus Derechos a acceder, rectificar, oponerse, limitar, portar y suprimir los datos ante el responsable del tratamiento: además de acudir a la autoridad de control competente (AEPD). Así como solicitar información adicional de protección de datos ante el CENTRO NACIONAL DE BIENESTAR.

Asimismo, solicitamos autorización para la utilización de su propia imagen, en lo que se refiere a las actividades del Congreso, con exclusión de su uso comercial. Esta cesión comprende los derechos del marco de la actividad y de promoción del Centro, incluyendo subirlas a su página web, blogs y canales de video.

SI NO

Asimismo, solicitamos poder enviarle información por cualquier medio de comunicación de CENTRO NACIONAL DE BIENESTAR sobre productos, servicios y cursos de su interés.

SI NO

Declaro conocer y aceptar las exclusiones y cláusulas limitativas de mis derechos que figuran en este documento.

---

Nombre, apellido , fecha y firma