Psychosocial Intervention Intervención Psicosocial



Colegio Oficial de la Psicología de Madrid

Cuesta de San Vicente, 4. 4ª planta 28008 Madrid Teléf.: 91 541 99 99 - Fax: 91 559 03 03

E-mail: suscripciones@cop.es

A so alligla a vi sa a sa la ra					
Apellidos y nombre					
Entidad Colegiado n.º				_	
Población		País	Tol		
E-mail	Cr	FUIS NII	IU		
FORMA DE PAGO: Transferencia	a bancaria	a nombro dal Calagi	o Oficial do la [Pricología do Madrio	
		_		_	
al Banco Sabadell: IBAN / BIC: ES05 (al Colegio Oficial de la Psicología de			•		
☐ Solicitud factura a cobrar	Madria			•	
30liciloù laciola a coblai		N.º de tarjeta Fecha de caducidad/			
Rellénese en caso de domiciliación b	an caria	recha	ue caauciaaa _.		
anco o Caja de Ahorros			Aganaia		
Dirección					
Población Muy Sr. mío:				, Γ	
,	ara auto a	partir de la fecha de	a la procente c	oan ahonador con	
Ruego a Vd. disponga lo necesario p cargo a mi c/c			e la presenie, si	ean abondads con	
en esa entidad bancaria los recibos			aía de Madrid		
	•		•		
Colegiados de Madrid					
Colegiados de otros colegios de psicólogos					
			•	'	
Números sueltos		I	7,00€ (IVA IIICIU	da 2024	
También puede obtener más informac	ión		ue	UE 2024	
sobre la revista y suscribirse en: www.copmadrid.org		(Firma del titular de la c/c)			
www.copilidalia.org					

Sus datos personales serán incorporados y tratados en el fichero automatizado del Colegio Oficial de la Psicología de Madrid, Suscripciones, inscrito en la Agencia de Protección de Datos Española (www.agpd.es), con la finalidad de realizar la gestión de las actividades necesarías derivadas de la relación entre el Colegio y el solicitante y la prestación de los servicios relacionados con la suscripción, pudiéndose realizar las cesiones previstas en la Ley. El órgano responsable del fichero es el Colegio Oficial de la Psicología de Madrid, con domicilio en Cuesta de San Vicente, 4 CP(28008) Madrid, ante el cual los interesados podrán ejercer sus derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición, dirigiendo un escrito al Colegio Oficial de la Psicología de Madrid, a la dirección mencionada, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (ref "tratamiento de datos"), indicando su nombre, dirección y petición.

En el caso de no desear recibir información que el Colegio pueda considerar de su interés, marque la siguiente casilla __, en caso de no cumplimentarse, el Colegio considera que da usted su consentimiento para recibir dicha información.