**Condiciones y Formulario de Inscripción para el Posgrado en**

**Nutrición y Dietética Aplicada a la Actividad Física y Deporte**

**(4ta edición 2018)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre** | **Primer Apellido** | **Segundo Apellido** |
| **DNI o NIE** |
| **Situación:****Colegiado/ada o Asociado/ada** **[ ]  Estudiante 4rto curso** **[ ]  No colegiado** **[ ]**  |
| **En caso de estar colegiado, indica el Colegio Profesional al que perteneces:****Número de colegiado/ada:** |
| **Dirección postal:** |
| **Código postal:** | **Ciudad:** | **Provincia:** |
| **Mail de contacto:** | **Teléfono de contacto:** |

**Protección de datos**

De acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se pone en su conocimiento que los datos de carácter personal que se solicitan al presente formulario se incluirán en una base de datos titularidad del Colegio de Dietistas-Nutricionistas de Cataluña; autorizando usted de forma expresa e interesada su tratamiento por parte de esta entidad. Para ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición que le reconoce la referida ley, podrá dirigir la correspondiente carta mediante correo postal a la dirección del Colegio a la calle Vía Laietana, 38, 1º 1ª de Barcelona o mediante comunicación a la dirección electrónica administracio@codinucat.cat.

**Documentación a presentar para formalizar la matrícula:**

**En TODOS los casos:**

* Fotografía tamaño carnet en fondo blanco

En caso de ser **colegiado/ada**:

* **Certificado expedido** por el Colegio Profesional al que se pertenezca conforme el/la alumno/a es colegiado/a y está al día con el pago de las cuotas colegiales.

En caso de ser **estudiante de 4rto curso**:

* Se deberá presentar una **copia de la matrícula del curso 2017/18**.
* Se tendrá presente que para obtener el título del posgrado, los alumnos/as de 4rto curso inscritos deberán acreditar la obtención del título del Grado en Nutrición Humana y Dietética ANTES de DICIEMBRE DE 2018 mediante copia compulsada del título o del resguardo del mismo.

En caso de **no ser colegiado**:

* Se deberá presentar una **copia del título** Diplomatura/Grado en Nutrición Humana y Dietética.

**Detalle de las cuotas:**

Hasta el 15 de febrero de 2018:

1650€ para los colegiados o pre-colegiados al CoDiNuCat

1750€ para miembros de la Sociedad Española de Dietética y Nutrición (SEDYN), ADINMA y CODINAN

1850€ para otros dietistas-nutricionistas colegiados

2000€ para dietistas-nutricionistas no colegiados

A partir del 15 de febrero de 2018:

1800€ para los colegiados o pre-colegiados al CoDiNuCat

1900€ para miembros de la Sociedad Española de Dietética y Nutrición (SEDYN), ADINMA y CODINAN

2000€ para otros dietistas-nutricionistas colegiados

2250€ para dietistas-nutricionistas no colegiados

**Formas de pago:**

 [ ]  **Único pago inicial de la cuota**

Ingreso del 100% del coste a la reserva de la matrícula (5% de descuento).

 [ ]  **Pago fraccionado de la cuota**

Deberá abonarse un 30% de la cuota para formalizar la matrícula al posgrado.

El día 1 de abril se efectuará el segundo pago del 40% de la cuota correspondiente y el 1 de mayo, el tercer y último pago del 30% restante.

**En el caso de anulación de la matricula una vez confirmada la plaza y cobrado el importe no se devolverá el dinero.**

**Condiciones de inscripción:**

* Apertura de la secretaria e inscripciones: 20 de enero de 2018.
* La confirmación de la plaza se notificará desde la secretaria una vez que se tenga el pago correspondiente.
* Las inscripciones se realizarán por **estricto orden de inscripción y pago**.

**Para obtener el certificado se deberá:**

* Tener una asistencia mínima al 80% de las clases.
* Aprobar la defensa del trabajo final en la primera con un mínimo del 7/10 puntos. En caso de no superación se tendrá en cuenta los exámenes de autoevaluación y un examen final de recuperación en segunda convocatoria, el cual también deberá ser superado con 7/10 puntos. En caso de no aprobar, se podrá defender el trabajo en la siguiente edición de posgrado previo pago el 30% de la matrícula establecida.
* En el caso de haberse matriculado como estudiante, se deberá presentar el diploma de graduado o su pertinente resguardo.

**Datos bancarios:**

|  |
| --- |
| **Nombre y apellidos del titular de la cuenta bancaria:** |
| **DNI/NIE del titular:** |
| **Nombre de la entidad bancaria:** |
| **Dirección de la entidad bancaria:** |
| **Código postal:** | **Población:** | **Provincia:** |

**IBAN ENTIDAD OFICINA DC NÚMERO DE CUENTA**

**Protección de Datos**

En virtud de la Ley 15/1999 de 13 de Diciembre, sobre la Protección de Datos de Carácter Personal, lo hacemos conocedor que sus datos personales están incorporados en un fichero “Bancos y Cajas” responsabilidad del Colegio de Dietistas-Nutricionistas de Cataluña con NIF Q0801960F.

La finalidad de este fichero es la de gestionar el abono de su colegiación o de cualquier otro servicio prestado por esta entidad y que tenga que ser abonado. Estos datos no serán transmitidas a terceras personas.

Si desea ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición, puede dirigirse a c/ Vía Layetana 38, 1-1, 08003, Barcelona, o bien, enviar un correo electrónico a administracio@codinucat.cat.

**De acuerdo con la normativa de protección de datos y de la Ley Orgánica 1/1982, de protección civil del derecho de honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen,**

[ ]  Doy mi consentimiento expreso a favor del Col·legi de Dietistes-Nutricionistes, con carácter indefinido y que podrá ser revocado en cualquier momento mediante solicitud escrita:

[ ]  La captación de mi imagen

[ ]  La posterior difusión de esta imagen en web, revistas, publicaciones, exposiciones o cualquier otro medio por parte de la entidad autorizada.

[ ]  No autorizo al Col·legi de Dietistes-Nutricionistes a captar y publicar mi imagen en ningún medio.

**Este formulario, junto con la documentación para formalizar se deberá entregar debidamente cumplimentado a la dirección de correo:** **formacio@codinucat.cat****.**

**Más información:**

e-mail: formacio@codinucat.cat

Teléfono: 930 106 248

**Firma conforme acepta las condiciones de inscripción y está acuerdo con el cobro de la cantidad acordada mediante giro bancario:**

|  |  |
| --- | --- |
| **FIRMA DEL/LA ALUMNO/A** | **FIRMA/SELLO DEL CODINUCAT** |

**A** **,** **de** **de 20**