

**INSTITUTO PEDIÁTRICO DE ENFERMEDADES RARAS
HOSPITAL SANT JOAN DE DÉU**

Passeig Sant Joan de Déu, 2
E08950 - ESPLUGUES DE LLOBREGAT (BARCELONA)
NIF: R-5800645-C

Teléfono: +34 93 253 21 00

Fax: +34 93 203 39 59

e-mail: mroldanm@sjdhospitalbarcelona.org
www.hsidbcn.org

Fecha de llegada muestra: _____

Datos del solicitante y responsable de grupo

Nombre y apellidos:	_____	Institución/Empresa:	_____
Servicio/Departamento:	_____	Dirección:	_____
Ciudad:	_____	Código Postal:	_____
		País:	_____
Enviament factura:	_____	País:	_____
Teléfono:	_____	e-mail:	_____

Datos para la facturación

Institución o Razón social:	_____		
NIF/CIF:	_____		
Teléfono:	_____	e-mail:	_____
Dirección de Facturación:	_____		

Número de cuenta para los ingresos:

Forma de pago: Transferencia bancaria

La institución peticionaria se compromete al pago de la prestación solicitada a Hospital Sant Joan de Déu, en el plazo de 30 días desde la emisión de la factura por parte del Hospital Sant Joan de Déu.

Condiciones generales (la presentación de la solicitud implica la aceptación de las siguientes cláusulas)

1. El usuario antes de hacer uso de las instalaciones y equipamiento deberá entrevistarse con el personal técnico de la Unidad de Confocal
2. El alta antes de hacer uso de las instalaciones y equipamiento se comunicará via correo electrónico (mroldanm@sjdhospitalbarcelona.org)
3. Cualquier cambio de datos o estado del alta es obligatorio comunicarlo por correo electrónico
4. La Unidad no se hacen responsables de los daños materiales y/o personales derivados del mal uso de las instalaciones y/o el incumplimiento de las normas de seguridad.
5. Los usuarios deberán citar en los agradecimientos el Instituto Pediátrico de Enfermedades Raras y el Centro Daniel Bravo en los trabajos científicos que resulten de la prestación de los servicios.

En cumplimiento del que se establece en la Ley orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, os informamos que vuestros datos personales recogidos por medio de este formulario serán tratados de forma confidencial y se destinarán exclusivamente para la prestación de servicios, la difusión de formación y seminarios.

Doy mi consentimiento a recibir información científico-técnica de la Unidad de Confocal, así como la realización de cursos, seminarios y workshops que se organizan en la unidad mediante correo electrónico. SI NO