

**Condiciones Generales de Matrícula**

|  |
|--|
| <b>MATRÍCULA PARA EL TÍTULO PROPIO DE:</b> |
|  |

| DATOS DEL ESTUDIANTE        |             |                |
|-----------------------------|-------------|----------------|
| Nombre y Apellidos:         |             |                |
| DNI / Nº DE IDENTIFICACIÓN: |             |                |
| Dirección:                  |             | Código Postal: |
| Localidad:                  | Provincia:  | País:          |
| Móvil:                      | Teléfono 2: |                |
| E-Mail 1:                   | E-Mail 2:   |                |
| Título universitario en:    |             |                |
| Trabajo (Empresa y puesto): |             |                |

**Por favor, indique cómo ha tenido conocimiento del título propio:**

---

**Reserva de Plaza:**

El importe abonado en concepto de Reserva de Plaza será descontado del precio total de la Matrícula, y sólo será reembolsado si no se cumple con los requisitos académicos exigidos para acceder a la formación o por causas debidamente justificadas.

**Matrícula:**

Forma de abono de las Cuotas de la matrícula (seleccione una de las dos opciones):

- Único pago por transferencia al inicio de la formación.
- Domiciliado fraccionado en varios meses según los meses de realización de la formación, una cuota al mes.

El estudiantado podrá anular la matrícula cursando baja de los estudios mediante escrito presentado a **Postgrados y Cursos en Odontología SL (PCO)** y/o solicitud telemática, considerando a todos los efectos la fecha de comunicación de la solicitud de baja. En los casos en que el estudiantado curse la baja de sus estudios, no procederá la devolución de cantidad alguna en el caso de baja de estudios, salvo en los supuestos sobrevenidos a su matrícula, en los que su salud requiera hospitalización o intervención quirúrgica y le imposibilite la continuidad de la formación, acreditados documentalmente y de forma fehaciente.

No obstante, **Postgrados y Cursos en Odontología SL (PCO)**, podrá acordar excepcionalmente la devolución de las cantidades satisfechas, por concurrir causas sobrevenidas de especial gravedad, distintas a las previstas en el párrafo anterior, que deberán ser justificadas documentalmente y de forma fehaciente y que imposibiliten al estudiante, iniciar la formación.

La expedición de cualquier tipo de certificación académica estará condicionada al previo abono de las cantidades adeudadas. La tasa de expedición del Diploma de la formación está incluida en el importe de la matrícula y se ajustará a los precios y tasas que establezca la Universidad EUNEIZ para cada curso académico. El Diploma es expedido por la Universidad EUNEIZ en formato digital con código de verificación QR.

### Condiciones Generales de Matrícula

#### Aceptación de los términos de la Matrícula:

Mediante la firma del presente documento, el estudiante acepta los compromisos adquiridos en este documento de Matrícula (marque los siguientes apartados para la aceptación de la Matrícula).

El estudiante es conocedor y autoriza con la firma el ACEPTO de estas “*condiciones generales de matrícula*”, el estudiante manifiesta conocer y aceptar las mismas, particularmente el compromiso de pago de los honorarios académicos contraído con **Postgrados y Cursos en Odontología SL (PCO)** por parte del estudiante y en su caso por el responsable económico. Estos y, en su caso, el representante legal del estudiante responde ante **Postgrados y Cursos en Odontología SL (PCO)** del pago de los honorarios académicos.

El estudiante declara que los documentos presentados son copia fiel de los documentos originales. Conoce que la falta de veracidad de la información o el falseamiento de la documentación requerida comporta la invalidez de los mismos, sin perjuicio de la responsabilidad que de tal circunstancia pudiera derivar.

Valladolid, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

Firma del estudiante:

D/Dña. \_\_\_\_\_

#### **A/A. Postgrados y Cursos en Odontología SL (PCO)**

*Marque esta casilla si lo considera.*

*Consiento la cesión y el tratamiento de mis datos personales para fines promocionales y comerciales a **Postgrados y Cursos en Odontología SL (PCO)** o de terceras empresas, incluyendo el envío por medios electrónicos de comunicaciones comerciales o equivalentes por parte de la Universidad EUNEIZ.*

*De acuerdo con lo establecido en la normativa vigente en materia de Protección de Datos, le informamos de que las entidades **Postgrados y Cursos en Odontología SL (PCO)** y **Universidad EUNEIZ** actúan, ambas, como Responsables de Tratamiento de sus datos personales con la finalidad de mantener su relación con la formación contratada, tratando cada una de las organizaciones únicamente los datos necesarios para el desarrollo de sus funciones específicas. Sus datos no serán cedidos a ningún tercero, salvo a las entidades en las que los alumnos realicen sus prácticas y salvo obligación legal. La base de legitimación será el contrato entre las partes para llevar a cabo la preinscripción e inscripción en el curso universitario de especialización, experto universitario, especialista universitario o máster. Sus datos se conservarán durante el tiempo que sea necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad y del tratamiento de los datos.*

*En todo momento, usted tiene derecho a acceder sus datos personales, rectificar los datos inexacto, solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios, así como llevar a cabo otros derechos. Más información en la Política de Privacidad de **Postgrados y Cursos en Odontología SL (PCO)** ([Política de Privacidad - PCO](http://posgradosodontologia.com)) ([posgradosodontologia.com](http://posgradosodontologia.com)) y Más información en la Política de Privacidad de EUNEIZ ([www.euneiz.com](http://www.euneiz.com)).*