

**“Psicología Clínica y de la Salud en el Siglo XXI: apostando por**

**la Prevención, la Innovación y la Excelencia en Psicología”**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Apellidos |  | Nombre |  |
| DNI |  | Teléfono |  |
| Año de la licenciatura/Grado en Psicología: | Nº de Colegiado:  |
| Email para envío del certificado: |
| ¿Necesitará un certificado de asistencia provisional? | (en caso afirmativo, se le entregará al final Jornadas) |
| Especialidad Psicología Clínica | SI | NO | Máster Gal Sanitario o Habilitación | SI | NO |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| TIPO DE INSCRIPCIÓN\*1 | General  | Miembro de Entidades precio reducido | Estudiantespresencial(acreditar) | Estudiantes Virtual(acreditar) | Socio Titular o Sección de Estudiantes de la SEPCyS |
| Cuota Jornadas antes del 15 de septiembre | 95 | 70 | 25 | 20 | GRATUITAS |
| Cuota Jornadas después del 15 de septiembre | 125 | 90 | 40 | 30 | GRATUITAS |
| Cuota Taller\*2 | GRATUITO | GRATUITO | 20 |  | 30 |
| Cuota Jornada virtual | 50 | 40 |  |  |  |
| **Indique en el recuadro correspondiente el total a abonar** |  |  |  |  |  |

**Formulario de Inscripción. Remitir a** **secretaria@sepcys.es**

\*1 Puede beneficiarse de la gratuidad de la Jornadas para Socios Titulares de la SEPCyS si formaliza su ingreso en la Sociedad con anterioridad al **15 de septiembre** (cuota anual 60€).

\*2El aforo de los talleres es limitado, cubriéndose por orden de inscripción. Es necesario estar inscrito en las Jornadas para la inscripción a los talleres

Si necesita adaptación por algún tipo de discapacidad, por favor contacte con la secretaría de las Jornadas

Indique el orden de preferencia del taller en el que desea inscribirse (1º, 2º, 3º)

* “Terapia de interacción padres-hijos (PCIT). Un tratamiento clínico basado en la evidencia para la infancia.”.\_\_
* *“Hazte 2.0. Integrando las TICs en la práctica de la psicología clínica y de la salud.”*.\_\_
* “Abordaje de la conducta suicida: qué evaluar, cómo proceder y dónde prevenir.”. \_\_

El ingreso por el total de la cantidad a abonar deberá realizarse en el número de cuenta: **ES3130590071081136876529**, cuyo titular es la Sociedad Española de Psicología Clínica y de la Salud (SEPCyS), señalando el concepto **“Jornadas Salamanca + sus apellidos”**



SOCIEDAD ESPAÑOLA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA Y DE LA SALUD PARA EL AVANCE SIGLO XXI

**CLÁUSULA FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN.**

**Responsable:** SOCIEDAD ESPAÑOLA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA Y DE LA SALUD PARA EL AVANCE SIGLO XXI

**Finalidades:** Gestionar su participación, en el evento, jornada y/o actividad organizada.

**Legitimación:** Consentimiento del interesado.

**Destinatarios:** No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal.

No se realizarán análisis de pérfiles.

**Finalidades que requieren consentimiento:**

SI  NO  Recibir Comunicaciones a través de cualquier medio (Correo electrónico, correo postal, etc.) sobre futuros eventos, jornadas o actividades organizadas por la entidad.

SI NO Realización de fotografías y/o videos de su asistencia a los eventos, jornadas y/o actividades y utilización de su imagen y/u otros datos identificativos en las publicaciones que la entidad realice (catálogos, revistas…), así como en la página web ([www.sepcys.es](http://www.sepcys.es/)) y perfil de FACEBOOK.

Información ampliada de Derechos en el Aviso Legal de la página web [www.sepcys.es](http://www.sepcys.es/)

Delegado de Protección de Datos: PRODAT PRINCIPADO, S.L. con contacto dpdasturias@prodat.es

**SOLICITUD DE INGRESO EN LA Sociedad Española para el Avance**

**de la Psicología Clínica y de la Salud Siglo XXI (SEPCyS)**

La Asociación **Sociedad Española para el Avance de la Psicología Clínica y de la Salud Siglo XXI** surge con el ánimo de ser referente de la Psicología Clínica y Psicología de la Salud en España, y de propiciar su avance científico y profesional. Nace con ánimo de integración y con la pretensión de ser cauce de comunicación con todas aquellas sociedades que compartan los mismos fines.

Tiene como objeto la promoción y el fomento de la Psicología Clínica y de la Salud tanto en el campo de la investigación científica, como en la práctica profesional, teniendo en cuenta para ello las directrices contenidas en el Código Deontológico del Psicólogo aprobado por el Colegio Oficial de Psicología.

Podrán solicitar ser **Socio Titular** de la SEPCyS aquellas personas que cumplan los siguientes requisitos:

* Poseer titulación en Psicología
* Estar de alta en el Colegio Oficial de Psicología
* Acreditar actividad en el ámbito de la Psicología Clínica y/o Psicología de la Salud.

Si desea solicitar su admisión como miembro de la SEPCyS, rellene el siguiente formulario. Además de los datos que le pedimos, deberá enviarnos su curriculum profesional, para hacer constar los requisitos de actividad en el ámbito de la Psicología Clínica y/o Psicología de la Salud.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Apellidos |  | Nombre |  |
| DNI |  | Teléfono |  |
| Email |  |
| Dirección |  |
| Código Postal |  | Localidad:  | Año fin titulación  |  |
| Año Doctorado si posee:  | Año Especialidad Clínica si posee:  |
| Año Máster General Sanitario si posee: | Posee Habilitación Sanitaria: SI NO |
| Colegio Profesional:  | N.º de Colegiado:  |
| Titular Cuenta Bancaria: |
| IBAN:  |

La cuota anual como Socio Titular es de 60 €