



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN
CURSO DE PROFESORES DE YOGA 200 HORAS
Promoción 2026-2027

YOOGAEM · Centro de Yoga y Formación

Directora, Fundadora y Formadora Certificada

Emma Rubio González

Av. de los Derechos Humanos, 26 · 05003 Ávila

666 864 699 · yoogaem@gmail.com · www.yoogaem.es

DATOS PERSONALES

Nombre y Apellidos: _____

DNI/NIE/Pasaporte: _____

Fecha de Nacimiento: _____

Dirección: _____

Código Postal: _____ Población: _____

Teléfono: _____

Correo Electrónico: _____

Profesión: _____

EXPERIENCIA EN YOGA

¿Practicas yoga actualmente? ☐ Sí ☐ No

En caso afirmativo, indica desde cuándo: _____

¿Has realizado anteriormente alguna formación relacionada con yoga, meditación, mindfulness o disciplinas afines?

INFORMACIÓN DE SALUD

Indica cualquier lesión, limitación física, intervención quirúrgica reciente o condición médica relevante para la práctica:

DATOS DE LA FORMACIÓN

Curso: Profesorado de Yoga 200 Horas

Duración: 200 horas

Inicio: Septiembre 2026

Finalización: Mayo 2027

Certificación: Diploma de 200 horas reconocido por RSY World Yoga Alliance.

INVERSIÓN Y FORMA DE PAGO

☐ Pago único (Pronto Pago): 990 €

☐ Pago ordinario: 1.350 €

Forma de pago:

☐ Transferencia bancaria: ES92 3058 5301 9928 1001 0078

☐ Efectivo

☐ Bizum: 666 864 699

ANEXO I

CLÁSULA INFORMACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

Responsable: EMMA RUBIO GONZÁLEZ- **NIF:** 05432863X **Domicilio Social:** AVDA. DE LOS DERECHOS HUMANOS 26 05003 ÁVILA.

De conformidad con el artículo 6.1, de la L.O. 3/2018 de Protección de Datos Personales y garantía de los Derechos Digitales, y el artículo 4.11 del Reglamento (UE) 2016/679.

Manifiesta lo siguiente:

Que los datos personales a los que se refiere este documento han sido facilitados voluntariamente por mí, con el objetivo de proporcionar la información necesaria para la **PRESTACIÓN DEL SERVICIO SOLICITADO** y autorizo a su tratamiento, informatizado o no, con esta finalidad. El/La interesado/a podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición y limitación de los datos, de conformidad con lo dispuesto al respecto en la legislación aplicable, Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal 3/2018 de Protección de Datos Personales y garantía de los Derechos Digitales y el Reglamento (UE) 2016/679 de protección de datos dirigiéndose a AVDA. DE LOS DERECHOS HUMANOS 26 05003 ÁVILA.

Quedo informado de que **EMMA RUBIO GONZÁLEZ** tratará mis datos personales con la más estricta confidencialidad y con pleno cumplimiento de las obligaciones y garantías previstas en la LOPDyDG y en el REPD y en su normativa de desarrollo, y que solo comunicará mis datos personales en los casos legalmente permitidos tales como Juzgados, Fuerzas de Seguridad y Seguridad Social y siempre con la finalidad de cumplir con las exigencias legales.

DERECHOS DE IMAGEN

☐ Autorizo a YOOGAEM a utilizar fotografías y/o grabaciones realizadas durante la formación para fines informativos y promocionales.

☐ No autorizo el uso de mi imagen.

PROTECCIÓN DE DATOS

☐ He leído y acepto la política de protección de datos (RGPD).

☐ Deseo recibir información sobre futuras formaciones, talleres y actividades de YOOGAEM.

COMPROMISO DEL ALUMNO/A

Declaro que la información facilitada en este formulario es veraz.

Asumo mi participación voluntaria en esta formación y me comprometo a informar de cualquier circunstancia física o médica relevante.

Me comprometo a respetar las normas de convivencia, asistencia y aprovechamiento establecidas por YOOGAEM.

Lugar y Fecha: _____

Firma del Alumno/a: _____

Firma de la Dirección: _____

"El yoga no transforma únicamente la forma en que vemos las cosas;
transforma a quien ve."