

QÜESTIONARI PER A LOGOPEDES DE DISFÈMIA

La finalitat d'aquest qüestionari és confeccionar un registre de logopedes exercents que actualment es dediquen o tenen interès a dedicar-se a la disfèmia.

Nom i cognoms:

Adreça electrònica:

Telèfon:

Localitat on desenvolupeu l'activitat:

- 1) En quin any va cursar els vostres estudis de logopèdia?
- 2) Quant de temps fa que exerciu ?
- 3) Heu fet cursos de formació específics sobre disfèmia? Quins?
- 4) Heu portat algun cas de disfèmia? Quants?
- 5) Us agradaria fer algun curs de formació i actualització sobre disfèmia?

Envieu aquest qüestionari degudament complimentat a: vice-presidencia@atcat.org

Moltes gràcies.

Associació de la Tartamudesa de Catalunya

Avinguda Diagonal 506 1r 2a, 08006 Barcelona



[Avís legal i Política de Privacitat](#)

Protecció de Dades Personals

En virtut de la normativa sobre la Protecció de Dades de Caràcter Personal i en concret del Reglament Europeu 2016/679 de Protecció de dades i la Llei Orgànica 3/2018, de protecció de dades, el fem conèixer que les seves dades personals que ens facilita en aquest document, seran tractades per l'ASSOCIACIÓ DE LA TARTAMUDESA DE CATALUNYA amb CIF: G-25742834, en un fitxer de Professionals. La finalitat d'aquest fitxer és la gestió i control dels professionals que presten serveis d'interès per a la nostra associació. Aquestes dades seran comunicades a qualssevol associats en recerca d'un professional del seu perfil i les conservarem fins que no ens manifesti el contrari.

En qualsevol cas, podrà revocar el seu consentiment i si ho desitja exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, la limitació del tractament o oposar-se, així com el dret a la portabilitat de les dades, pot dirigir-se a : av. Diagonal 506, 1r 2na , 08006 Barcelona o bé enviar un correu electrònic a info@atcat.org

Així mateix, podrà presentar una reclamació davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades, si així ho considera.