

## IMPRESO DE MATRÍCULA

### TALLER DE ILUMINACIÓN DE LETRAS CAPITULARES MEDIEVALES.

Nombre \_\_\_\_\_ Apellidos \_\_\_\_\_  
DNI \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Profesión \_\_\_\_\_  
Dirección \_\_\_\_\_  
C.P. \_\_\_\_\_ Población \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Teléfono fijo \_\_\_\_\_ Teléfono móvil \_\_\_\_\_  
Correo electrónico \_\_\_\_\_

En San Cristóbal de La Laguna, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2014

Firma, \_\_\_\_\_

Imprimir

Por favor, rogamos entregue 2 copias de este impreso debidamente cumplimentados en la siguiente dirección:

Fundación Canaria Cristino de Vera - Espacio Cultural CajaCanarias  
C/ San Agustín, nº18  
38201-San Cristóbal de La Laguna  
Teléfono: 922 26 28 73

#### AVISO LEGAL

En cumplimiento de la Ley Orgánica de Protección de Datos, queremos informales que la Fundación Cristino de Vera garantiza la absoluta confidencialidad de los datos personales, que constan en sus ficheros informáticos y en papel, y que el uso de éstos se ajustará siempre a las directrices fijadas por la Ley Orgánica 15/1999, del 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. Por todo ello la información relativa a su persona estará a su disposición, previa solicitud de la misma, para consultarla, rectificarla o cancelarla, en nuestra sede.