

IMPRESO DE MATRÍCULA

“DIÁLOGOS CON CRISTINO DE VERA”

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 2015

Firma, _____

Imprimir

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

Fundación 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.