

I CONGRESO DE MUSICA SACRA

Ciudad Real, 12 de octubre de 2019

FOMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Nombre _____

Apellidos _____

Domicilio _____

Municipio _____ Código Postal _____

Provincia _____

País _____

Correo Electrónico _____

Teléfono móvil _____

Reserva comida SI _____ NO _____

¿Es miembro de alguno de los coros participantes en el concierto?

SI _____ NO _____

En caso afirmativo ¿Cuál? _____

Pertenece a alguna Parroquia SI _____ NO _____

En caso afirmativo ¿Cuál? _____

Observaciones y Comentarios:

De conformidad con lo establecido en el artículo 12.2 del R.D. 1720/2007, de 21 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento de Desarrollo de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el firmante queda informado y consciente expresamente de que los datos de carácter personal que proporciona al rellenar la presente ficha de inscripción podrán ser utilizados por la organización de este Congreso de Música Sacra para su gestión administrativa, así como para enviarle información antes y después de la realización de la actividad. Así mismo, queda informado de que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición establecidos legalmente, dirigiéndose a la organización por correo electrónico: info@congresomusicasacra.com.