



FICHA DE INSCRIPCIÓN:

II ENCUENTRO DE PERSONAS SORDAS DE FUERTEVENTURA 9 Y 10 DE FEBRERO. PUERTO DEL ROSARIO (FUERTEVENTURA)

(Se ruega rellenar los datos con letra mayúscula)

NOMBRE Y APELLIDOS:

DNI:

FECHA DE NACIMIENTO:

DOMICILIO:

CP: LOCALIDAD: PROVINCIA:

TELÉFONO: FAX: MÓVIL:

EMAIL:

PERSONA SORDA PERSONA SORDA CON OTRA CIRCUNSTANCIA PERSONA OYENTE
¿Cuál?

FORMA DE INSCRIPCIÓN:

Deberás completar los datos de la inscripción y enviarlo al email: inscripcion@fasican.org

AUTORIZACIÓN A FIRMAR:

Hago formal la cesión gratuita de los derechos de imagen a FASICAN en todo lo referente a las escenas fotografiadas y grabadas durante el "II Encuentro de Personas Sordas de Fuerteventura" las cuales podrían ser reproducidas en la web de FASICAN, así como en otros posibles materiales audiovisuales o cuantos edite las entidades antes mencionadas; consintiendo expresamente que su imagen se difunda, almacene o reproduzca por cualquier medio técnico –ya sea en la actualidad o en el futuro- sin limitaciones de ningún género para este fin.

Firma:

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos personales facilitados en el formulario serán incorporados a los ficheros de titularidad de la Federación de Asociaciones de Personas Sordas de las Islas Canarias para su tratamiento informático en referencia al Encuentro. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante un escrito a la dirección C/ Zurbarán, grupo 13 viviendas local 3 portón 2 CP: 38108 Los Andenes de Taco. San Cristóbal de La Laguna, Tenerife.