

FICHA INSCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

TALLER TERCERA EDICIÓN "INICIACIÓN AL CASTELLANO ESCRITO PARA PERSONAS SORDAS" EN CARTAGENA

DATOS PERSONALES

Apellidos: _____ Nombre: _____ Edad: _____
Dirección: _____ N.º: _____ Puerta: _____
Localidad: _____ C.P.: _____ Provincia: _____
Teléfono: _____ Móvil: _____
Fax: _____ Email: _____
Videoconferencia: _____

¿CÓMO TE ENTERAS DE ESTA ACTIVIDAD?

REDES SOCIALES ☐ AMIGOS ☐ ASOCIACIÓN ☐
INFORMACIÓN DIRECTA POR LA FEDERACIÓN ☐ OTROS ☐: _____

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que las imágenes captadas durante las jornadas y datos personales facilitados en el formulario serán incorporados a los ficheros de titularidad de la **Federación de Personas Sordas de la Región de Murcia - FESORMU**, para su difusión y tratamiento informático respectivamente. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante un escrito a la dirección **C/ Virgen de la Soledad nº 17, bajo. 30007 Murcia**.