

### FICHA INSCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

#### TALLER SOBRE EL USO DEL SMARTPHONE EN PERSONAS SORDAS MAYORES EN MURCIA

#### 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**.