

Fecha

HOJA DE INSCRIPCION

Apellidos.....Nombre.....

DomicilioNum.....Piso.....Letra...

C. P.....Localidad.....

TeléfonoMovil.....Email.....

Fec. de nacimiento.....Nacionalidad.....N.I.F.....

Nº de hijos:.....Edades.....

Situación laboral actual:

Baja Estudiante Desempleado

Trabajando actualmente Jubilado Otros

Profesión.....

Relación con la victima.....Lugar del atentado.....

Datos del afectado

Apellidos.....Nombre.....

DomicilioNum.....Piso.....Letra...

D. P.....Localidad.....

Herido Otros Fallecido Desea colaborar:

Observaciones

Sus datos de carácter personal han sido recogidos de acuerdo con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de los mismos.

*Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un fichero propiedad de la **ASOCIACIÓN DE VÍCTIMAS DEL 11-M**.*

De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, limitación, oposición y portabilidad de manera gratuita mediante correo electrónico a: info@ayuda11m.org o bien en la siguiente dirección: Avda. de Canillejas a Vicálvaro, 64., 28022 - Madrid (Madrid)

Firma

.....