

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 víctima.....Lugar del atentado.....

Datos del afectado

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

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

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

Herido Otros Fallecido Desea colaborar:

Firma

Observaciones

*Sus datos de carácter personal han sido recogidos según la normativa vigente en materia de protección de datos de carácter personal, 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)*

001