

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

AUTORIZO a la Asociación de Víctimas del 11-M a captar y utilizar mi imagen, así como a difundir, reproducir y distribuir dichas imágenes a través de cualquier medio de comunicación o redes sociales dentro de los fines propios de la Asociación, respetando siempre lo dispuesto en la vigente L 3/2018, de 5 diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantías de los Derechos Digitales.

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 VICTIMAS 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)