

XV FESTIVAL IMAGINA SAN JAVIER - FICHA DE INSCRIPCIÓN -

DATOS DEL PARTICIPANTE

Nombre	
Apellidos	
Colectivo*	
Teléfono	
E-mail	
NIF	
Fecha de nacimiento	
Domicilio	
CP	
Municipio	
Provincia	

* En caso de ser un colectivo aparecerá el nombre del representante.

DATOS DE LA PROPUESTA

Título	
Breve descripción	

_____, a ____ de _____ de 201_.

Firma:



NOTA IMPORTANTE:

Los datos de carácter personal facilitados por la siguiente declaración/formulario, quedarán registrados en un fichero, titularidad del Ayuntamiento de San Javier. Con la misma finalidad, el usuario afectado autoriza, la comunicación de sus DCP a terceros. Le informamos que puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el Ayuntamiento de San Javier, Plaza de España, no 3 (30730) San Javier-Murcia.