

I CONGRESO DE MUSICA SACRA

Ciudad Real, 12 de octubre de 2019

FOMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Nombre _____

Apellidos _____

Domicilio _____

Municipio _____ Código Postal _____

Provincia _____

País _____

Correo Electrónico _____

Teléfono móvil _____

Reserva comida SI _____ NO _____

¿Es miembro de alguno de los coros participantes en el concierto?

SI _____ NO _____

En caso afirmativo ¿Cuál? _____

Pertenece a alguna Parroquia SI _____ NO _____

En caso afirmativo ¿Cuál? _____

Observaciones y Comentarios:

AVISO LEGAL: La Diócesis de Ciudad Real tratará la información que nos facilita con la finalidad de atender y coordinar su solicitud en relación a la celebración de este Congreso de Música Sacra, así como para el envío de comunicaciones relacionadas con el mismo. Los datos proporcionados se conservarán mientras vd. no solicite la supresión de los mismos, resulten adecuados y pertinentes. Sus datos no serán comunicados a terceros salvo en las excepciones legalmente previstas. En cumplimiento de los artículos 17 al 24 del Decreto General de la CEE sobre protección de datos de la Iglesia Católica en España usted podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, oposición y portabilidad de los datos, dirigiéndose a info@congresomusicasacra.com.