Enviar por correo electrónico | Imprimir formulario

Vicerrectorado de Proyección Cultural y Social
Universidad Zaragoza

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

Nombre y apellidos .....

DNI/NIF/TARJETA RESIDENTE.....

Dirección.....

Ciudad.....

Código Postal.....

Teléfono.....

E-mail.....

Facultad a la que perteneces .....

Los datos personales facilitados por Ud. serán tratados e incluidos en el Fichero de Asistentes a Eventos del que es titular la Universidad de Zaragoza, con la finalidad de gestionar su inscripción/asistencia en **Ciclo de cine sobre Derechos de la infancia y Adolescencia I** y mantenerle informado del mismo. También podrán utilizarse, si así lo desea, para mantenerle informado de las actividades y eventos de carácter cultural o social que organice la Universidad de Zaragoza. La Universidad de Zaragoza podrá repartir entre los inscritos al evento un Listado de Asistentes en el que figurarán el nombre, apellidos, cargo y entidad u organismo de pertenencia de los participantes, que también podrá publicar en su página web.

Asimismo, la Universidad de Zaragoza podrá realizar fotografías, grabaciones de audio/ vídeo o tomas de imágenes generales del evento que serán utilizadas para la exclusiva difusión de estas actividades, bien como documentación gráfica o bien en su página web.

De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de carácter personal, le informamos de la posibilidad de ejercitar, conforme a dicha normativa, los derechos de acceso, rectificación y cancelación, mediante escrito dirigido al Sr. o Sra. Gerente de la Universidad de Zaragoza, adjuntando copia de documento que acredite su identidad.

Una vez leído el formulario, consiento y acepto que los datos personales de mi inscripción se incorporen al Fichero de Asistentes a Eventos de la Universidad de Zaragoza y sean tratados por ella.

Firma: ----------

Por favor, marque con una «X» si otorga su autorización para comunicación y difusión:

☐ Acepto que la Universidad de Zaragoza pueda comunicar mis datos personales a terceros mediante su inserción en el Listado de Asistentes.

☐ Acepto que la Universidad de Zaragoza pueda difundir públicamente, por sí o a través de terceros, fotografías, grabaciones o imágenes del evento en las que aparezca mi imagen u otros datos identificativos.

☐ Deseo que la Universidad de Zaragoza me mantenga informado de las actividades y eventos de carácter cultural o social que organice la propia Universidad.

Firma: ----------

Nombre y apellidos: