



C/ Ronda de Toledo, nº 1 Local 4137
Madrid 28005 Tel.: 913650147
E-Mail: asocvictimas11m@yahoo.es

Fecha

HOJA DE INSCRIPCIÓN

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

Domicilio..... .Num.....Piso.....Letra

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

Teléfono.....Móvil.....Email.....

Fec. de nacimiento.....Nacionalidad.....N.I.F.....

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:

Observaciones:

A los efectos de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos Personales, la Asociación de Ayuda a las Víctimas del 11-M le informa que los datos que le han sido facilitados a la Asociación y aquellos que se recaben en el futuro serán incluidos en un fichero de su responsabilidad. El titular consiente expresamente al tratamiento de sus datos , incluidos los de salud, con la finalidad de gestionar, y realizar un seguimiento de su participación en los programas de la Asociación y no cediéndose a terceros. El consentimiento otorgado es revocable y podrá rectificar o cancelar su compromiso dirigiéndose por escrito a nuestra Asociación.

Firma.