



ENVIAR POR E-MAIL



IMPRIMIR



REESTABLECER
FORMULARIO

Formulario de Inscripción

Nombre	<input type="text"/>	Apellidos	<input type="text"/>
Correo electrónico	<input type="text"/>	Tel. Móvil	<input type="text"/>
Dirección Completa	<input type="text"/>		
Dirección (Línea 2)	<input type="text"/>		
Ciudad	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>
Código postal	<input type="text"/>		

Universidad, Centro de Estudios o Empresa	<input type="text"/>
Dirección Completa	<input type="text"/>
Teléfono de Contacto	<input type="text"/>

POLÍTICA DE PRIVACIDAD

De acuerdo con lo establecido por la Ley Orgánica 15/1999, le informamos que los datos obtenidos de este formulario serán incorporados a un fichero automatizado bajo la responsabilidad de Trinitarias de Madrid Hermanas. con la finalidad de formalizar su inscripción y remitirle información relacionada que pueda ser de su interés. Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición por escrito a nuestra dirección C/ Altamirano, 9 - 28008 Madrid.