FICHA DE INSCRIPCIÓN

Apellidos		
Nombre	DNI	
Dirección		
Población	Provincia	C.P
Teléfono	Email	
Profesión		
	iando esta ficha por correo or le Aspe. Avda. Constitución, 40- <mark>Paspe.es</mark>	
	a antes del 18 de noviembre de 2	2025.
Los datos personales suministrados se incorporarán al fichero «XV Jornadas MHA» titularidad del Ayuntamiento de Aspe para realizar la inscripción y todas aquellas gestiones necesarias para participar en las jornadas. Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición al tratamiento, mediante presentación de escrito adjuntando documento identificativo.		
Consiento que se guarden est Museo sin que se cedan a ter SI	tos datos para envío de informac ceros	ción de actividades del
NO		