



II ENCONTRO DE ARTISTAS NOVOS 'CIDADE DA CULTURA'

Del 9 al 14 de septiembre de 2012

CÓDIGO DEL SOLICITANTE

A completar por la Institución

ÁMBITO DE PARTICIPACIÓN

Regional (Galicia)

Nacional/Internacional

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre y apellidos		DNI/ Pasaporte
Lugar de nacimiento		Año
Dirección		CP
Localidad	Provincia	País
e-mail	Telf.	Móv.

CONTENIDOS DEL DOCUMENTO

Boletín de suscripción (presente)

Resumen presentación Foro abierto

Dossier artístico

Curriculum Vitae

Fotocopia DNI/Pasaporte

FIRMA DEL SOLICITANTE

En aplicación de lo dispuesto en la LO 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos, mediante la cumplimentación del presente boletín de suscripción, autorizo a que los datos personales en él recogidos se incorporen al correspondiente fichero de la Fundación Cidade da Cultura de Galicia. Dichos datos serán tratados con la finalidad exclusiva de la que es objeto el presente documento. La posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el responsable del fichero podrá hacerse en Fundación Cidade da Cultura de Galicia, Hospital de San Roque, Rúa de San Roque 2, 15704 Santiago de Compostela, telf. +34 881 997 565, fax. +34 881 997 577.