

# FICHA DE INSCRIPCIÓN.

## ALUMNO/A ACTIVO/A

---

NOMBRE

APELLIDOS

DIRECCIÓN

C.P.

LOCALIDAD

PROVINCIA

E-MAIL

TELÉFONO

TESITURA VOCAL

## ALUMNA/O OYENTE

---

NOMBRE

APELLIDOS

DIRECCIÓN

C.P.

LOCALIDAD

PROVINCIA

E-MAIL

TELÉFONO

CONSENTIMIENTO LEGAL. Doy permiso expreso a que mis datos (nombre/apellidos/e-mail) sean integrados en una base de datos interna al Festival Saulus con el fin de promover y difundir los eventos artísticos y formativos propios a su actividad. Estos datos no podrán ser cedidos a terceros y están sujetos a la Ley Orgánica 3/2018 de Protección de Datos Personales. Para la modificación de estos datos dirígete a: [contacto@festivalvocalsaulus.com](mailto:contacto@festivalvocalsaulus.com)

SI  NO

