



FESTIVAL DE MÁLAGA

SOLICITUD DE INFORMACIÓN

REGISTRO DE ENTRADA

DATOS PERSONALES

DNI/CIF/NIF/NIE		NOMBRE Y APELLIDOS / RAZÓN SOCIAL	
HOMBRE <input type="checkbox"/>	MUJER <input type="checkbox"/>	EN NOMBRE PROPIO <input type="checkbox"/>	EN REPRESENTACIÓN DE <input type="checkbox"/>
DNI/CIF/NIF/NIE (EN SU CASO)		NOMBRE Y APELLIDOS / RAZÓN SOCIAL (EN SU CASO)	
DOMICILIO A EFECTO DE NOTIFICACIONES			
CÓDIGO POSTAL	LOCALIDAD	PROVINCIA	
TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL	CORREO ELECTRÓNICO	

EXPONE (Continuar en hoja anexa en caso de ser necesario)

SOLICITA

DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN

FIRMA

MÁLAGA, A DE DE

DIRECTOR DEL FESTIVAL DE CINE DE MÁLAGA E INICIATIVAS AUDIOVISUALES, S.A.

PROTECCIÓN DE DATOS. En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos de carácter personal facilitados en el presente impreso se utilizarán exclusivamente para el ejercicio de las competencias propias de esta Empresa y serán incorporados a los ficheros que conforman la base de datos de Festival de Cine de Málaga e Iniciativas Audiovisuales S.A., ante la que podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición.