

SOLICITUD DE ACCESO AL LABORATORIO AUDIOVISUAL

APELLIDOS.....

NOMBRE.....D.N.I / N.I.E.....

DOMICILIO.....

CÓDIGO POSTAL.....MUNICIPIO.....PROVINCIA.....

FECHA DE NACIMIENTO/...../.....

TELÉFONOS.....

CORREO ELECTRÓNICO

Zaragoza, a _____ de _____ de 20__

El solicitante o representante del proyecto

En cumplimiento del REGLAMENTO (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016 relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos (Reglamento general de Protección de datos) y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, se informa que los datos facilitados son incluidos en un fichero propiedad de SM Zaragoza Cultural SAU, con domicilio en C/. Torrenueva, 25, 50003 Zaragoza, cuya finalidad es la gestión administrativa y de contabilidad de dicha entidad. Todos los datos son obligatorios para tramitar su solicitud y serán tratados de forma confidencial. En cualquier momento Vd. podrá ejercer gratuitamente, los derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición en relación con dichos datos, dirigiéndose a dpd@zaragozacultural.com