



DATOS DEL TITULAR DEL ABONO:

NOMBRE COMPLETO: _____

DIRECCIÓN: _____

C.P: _____ CIUDAD: _____ PROVINCIA: _____

DNI: _____ FECHA NACIMIENTO: _____

TLF. FIJO _____ TLF. MÓVIL: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

De acuerdo con lo establecido en la normativa vigente en materia de Protección de Datos de carácter personal, le informamos que **FUNDACIÓN TEATRO CALDERÓN** es el responsable del tratamiento de sus datos de carácter personal con la finalidad de gestionar su condición de abonado, así como para enviarle información por cualquier medio, incluido los electrónicos, acerca de eventos, promociones, invitaciones, etc.

Marque para ello la casilla correspondiente SI [] ó NO [].

Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos. Visite nuestra Política de Privacidad en www.tcalderon.com

Valladolid, de de 201

Firma del titular del abono