

# HOJA DE INSCRIPCIÓN



APELLIDOS:.....

NOMBRE:..... 

DIRECCIÓN:.....

.....CP:.....

MAIL:.....

DIÓCESIS/ENTIDAD:.....

Laico/a  Religioso/a  Seminarista  Sacerdote

Fecha de inscripción:..... (enviar antes del 2 julio)

Envía la solicitud a [burgos@omp.es](mailto:burgos@omp.es) con justificante de pago

Matrícula: **30€**

**Caixa ES27 2100 8690 8002 0001 2171**

*Mediante este formulario, prestas tu consentimiento para que los datos personales que facilites a Obras Misionales Pontificias y a la Delegación de Misiones de Burgos (Semana Española de Misionología) sean tratados para gestionar tu relación con esta entidad, para poder comunicarnos contigo y para mantenerte informado de campañas y actividades. La legitimación para tratar tus datos está basada en tu consentimiento. Solamente podrán ser cedidos a otras entidades de la Iglesia Católica y, además, en aquellos otros casos en que obligue la Ley. Como titular de los datos puedes, en todo momento acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional. Puedes consultar toda la información sobre privacidad en nuestra web: [www.omp.es/politica-proteccion-datos/](http://www.omp.es/politica-proteccion-datos/)*

FIRMA: