

Solicitud de publicaciones

Los campos marcados con * son obligatorios

1. Datos personales

Nombre*	Apellidos*	DNI/NIF o NIE*
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono*	Correo electrónico	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

2. Publicaciones deseadas

Título de la publicación	Nº de ejemplares
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Comentarios adicionales:

3. Aviso legal

La EMVS como responsable del tratamiento de sus datos le informa de que éstos son recabados como datos de contacto y para la emisión de factura, siendo la legitimación para su tratamiento el consentimiento de la persona interesada. Conservaremos sus datos hasta que usted decida suprimirlos. No comunicaremos sus datos a terceros y comprometidos a no realizar transferencias internacionales. Le recordamos que tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, y que los podrá ejercitar en la calle Palos de la Frontera núm.13. 28012 Madrid o en el e-mail proteccion.datos@emvs.es, comunicándolo por escrito, junto con una copia de un documento acreditativo de su identidad.

La información ampliada sobre protección de datos se encuentra en <https://www.emvs.es/Terminos>. También puede obtener una copia en el lugar de tramitación del presente impreso.

El /la abajo firmante **DECLARA**, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud.

En _____ a _____ de _____ de _____

Firma: