

FICHA INSCRIPCIÓN – CURSO PROYECTO RAQUEL			
Nombre:			
Apellidos:			
Teléfono:			
Diócesis a la que pertenece:			
Actividad pastoral/movimiento/parroquia:			
Profesión:			
Está habitualmente en su ámbito pastoral/profesional en relación con mujeres que han experimentado un aborto:	SI		
	NO		
Desea reservar la comida del sábado (precio 10€; se pagan en mano <i>in situ</i>):	SI		
	NO		
Deseo que se me informe sobre formas de alojamiento en Lugo:	SI		
	NO		

*En cumplimiento de la L.O.P.D. 15/1999, le comunicamos que los datos personales que nos facilite quedarán incorporados y serán tratados confidencialmente en el fichero del **OBISPADO DE LUGO**, denominado <DELEGACIÓN DE FAMILIA>, y serán utilizados para responder a lo relativo a su participación en este curso del Proyecto Raquel o para informarle de futuras actividades que creamos podrían ser de su interés. Para el ejercicio de sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y/o oposición de sus datos personales deberá dirigirse a: Praza de Santa María, 1 (CP: 27001 – Lugo)*