

**1ER. CONGRESO MUNDIAL  
MÍSTICA JUDÍA Y MÍSTICA CRISTIANA  
FICHA DE INSCRIPCIÓN**  
Del 26 al 29 de septiembre 2019

Nombre y Apellido: .....

D.N. o Pasaporte: .....

Dirección: .....

Cód. Postal: ..... Localidad (ciudad):..... PAÍS: .....

Tfno: ..... Móvil: ..... E-mail: .....

**Matrícula presencial:**  **75 €** antes del 30 de junio 2019  **95 €** a partir del 01 de julio 2019

**Matrícula online:**  **50 €** antes del 30 de junio 2019  **75 €** a partir del 01 de julio 2019

**Alojamiento:**  **48 € / día** – habitación individual (pensión completa)  
 **80 € / día** – habitación doble (pensión completa)

**Fecha de llegada:**..... **Fecha de salida:**.....

**Firma**.....

**Formas de pago:**

- Cuenta bancaria: Código IBAN: ES53 0049 4630 1822 1751 1895 / Código SWIFT (BIC): BSCHEM33 / Banco Santander
- Tarjeta de crédito (Visa, MasterCard, etc.) usando la "Pasarela de pago CITEs": <http://www.mistica.es/tpv>

En cualquier forma de pago, es necesario enviar vía e-mail el comprobante o la confirmación del pago realizado.

**FORMULARIO PROTECCIÓN DE DATOS EN LA PÁGINA SIGUIENTE. LEER Y FIRMAR**

LA MATRÍCULA SE DARÁ POR ACEPTADA CUANDO SE RECIBA: 1) FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN; 2) FORMULARIO DE PROTECCIÓN DE DATOS FIRMADA; 3) INGRESO BANCARIO

Rellene, firme y envíe a: **CITEs - Apartado 139 - 05080 Ávila – España / fax: +34 920 251694 /**  
e-mail: [info@mistica.es](mailto:info@mistica.es)

## CLÁUSULA INFORMATIVA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES Y AUTORIZACIÓN DE USO Y EXPLOTACIÓN DE DERECHOS DE IMAGEN

En cumplimiento de la normativa vigente en materia de protección de datos de carácter personal, le informamos de los siguientes aspectos básicos sobre privacidad y protección de datos:

<b>INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL</b>	
<b>Responsable del tratamiento</b>	Responsable del tratamiento de datos: CENTRO INTERNACIONAL TERESIANO SANJUANISTA (CITEs) N.I.F.: R0500363G Dirección postal: CALLE ARROYO VACAS, Nº 3, 05005, ÁVILA Teléfono: 920 35 22 40 Delegado de Protección de Datos: D. Jerzy Wojciech Nawojowski, <a href="mailto:secretario@mistica.es">secretario@mistica.es</a>
<b>Finalidad del tratamiento de datos personales</b>	Gestión y desarrollo de la relación jurídica y contractual, incluida la facturación, así como gestión académica del estudiante. El suministro de los datos con este fin es obligado, impidiéndose en otro caso la posibilidad de prestarle los servicios pactados. El CITEs dentro de su actividad docente y formativa puede utilizar las grabaciones, imágenes o fotografías (imagen y voz) de las clases en las que participa el/la alumna alumno/a, que suscribe para la elaboración de materiales y productos docentes y formativos, así como con finalidades de difusión y promoción del CITEs y sus actividades. Así, autorizo al uso de los derechos relativos a mi propia imagen y mi voz para poder ser publicados en la página web y perfiles en redes sociales del Centro; filmaciones destinadas a difusión académica, docente y comercial; fotografías, videos e imágenes para revistas o publicaciones de ámbito relacionado con la actividad del Centro. Envío de información relevante relativa a las actividades académicas y/o culturales desarrolladas por CITEs.
<b>Legitimación para el tratamiento</b>	Formalización, ejecución y desarrollo de relaciones jurídicas y/o contractuales existentes entre el titular de los datos y el CITEs. Cumplimiento de obligaciones legales. Interés legítimo del CITEs.
<b>Destinatarios</b>	Organismos y Administraciones públicas. Entidades financieras para la gestión de cobros. Entidades aseguradoras, para la gestión del seguro del estudiante. Entidades colaboradoras de CITEs, de diversa índole, para la realización de gestiones directamente relacionadas con la actividad académica, docente y universitaria. Universidades o centros docentes colaboradores y/o socios de CITEs, en caso de participación del estudiante, solicitada por éste, en programas impartidos conjuntamente con dichos centros colaboradores.
<b>Derechos del interesado</b>	Ud. tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, limitar su tratamiento, oponerse al tratamiento y ejercer su derecho a la portabilidad de los datos de carácter personal, todo ello de forma gratuita, tal como se detalla en la información adicional sobre protección de datos. Puede ejercer tales derechos mediante escrito remitido al Centro Internacional Teresiano Sanjuanista (CITEs), calle Arroyo Vacas 3, 05005 Ávila (España), o bien a <a href="mailto:secretario@mistica.es">secretario@mistica.es</a> Con la finalidad de atender su solicitud, resulta requisito indispensable que nos acredite previamente su identidad, mediante el envío de copia de su D.N.I., N.I.E., Pasaporte o documento equivalente. En caso contrario, su solicitud no podrá ser atendida.
<b>Información adicional sobre protección de datos</b>	A los efectos de lo establecido en la normativa vigente sobre protección de datos personales, el CENTRO INTERNACIONAL TERESIANO SANJUANISTA (CITEs) garantiza la confidencialidad de todos los datos personales que usted nos facilite. Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación comercial o hasta que usted nos manifieste su voluntad de suprimirlos en todas o alguna de las finalidades descritas. En cualquier caso, se conservarán durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales. En concreto, los datos académicos sobre sus estudios cursados en el centro se conservarán indefinidamente. Los datos no se cederán a terceros, salvo en los casos antes enumerados para los destinatarios descritos, o en aquellos casos en que exista una obligación legal. Si usted nos ha facilitado datos de terceros, asume la responsabilidad de informarles de todo lo previsto en el artículo 14 del Reglamento General de Protección de Datos en las condiciones establecidas en dicho precepto.

**Con la firma del presente documento consiento y autorizo expresamente al tratamiento de mis datos personales, y cedo el uso y explotación de mis derechos de imagen para las finalidades y en los términos en él descritos.**

Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_ DOCUM. IDENT. \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_