

## Taller Joven de Arquitectura: "9`Ai gYc`UYgWU"

## Formulario de inscripción

## DATOS DEL PARTICIPANTE

Apellidos .....

Nombre .....

Fecha de nacimiento ..... / ..... / .....

Edad cumplida .....

(Sólo se aceptarán solicitudes de jóvenes nacidos entre 199- y 20\$' )

## DATOS DE LOS PADRES O TUTORES LEGALES

Nombre y apellidos del padre/tutor ..... DNI .....

Nombre y apellidos de la madre/tutora ..... DNI .....

## DOMICILIO Y CONTACTO

C/ Av. / Pza. .... n° ..... portal ..... piso ..... letra .....

Localidad ..... CP ..... Provincia .....

Teléfono de contacto 1 ..... Teléfono de contacto 2 ..... Teléfono de contacto 3 .....

E-Mail ..... E-mail 2 .....

## DATOS MÉDICOS

Nº Tarjeta Seguridad Social / Otra Soc. Médica ..... Nombre del titular .....

ALERGIAS O INTOLERANCIAS: Medicamentos  Alimentos  Otras 

Describir cuáles.....

¿Está siguiendo algún tratamiento médico? Sí  NO 

Especificar en caso de tener que administrarse algún medicamento durante la celebración de la actividad:.....

## OTRAS OBSERVACIONES

## AUTORIZACIÓN

El abajo firmante, D./D<sup>a</sup> ..... AUTORIZA a su hijo/a o pupilo a tomar parte en las actividades del Taller de Arquitectura para jóvenes "9`Ai gYc`UYgWU" en el Museo ICO, así como de las salidas que durante el mismo pudieran surgir fuera de la institución, según las condiciones de la actividad.

Fecha ..... Fdo. (Padre/madre o tutor/a) .....

## AUTORIZACIÓN DE SALIDA O RECOGIDA AL FINALIZAR LA ACTIVIDAD\*

 Autorizo a mi hijo/a a volver sólo/a al finalizar la actividad Autorizo a otra/s persona/s a recoger a mi hijo/a al finalizar la actividad

Nombre y apellidos ..... DNI .....

Nombre y apellidos ..... DNI .....

\* Si desea que otra persona distinta a las autorizadas recoja algún día a su hijo/a, deberá hacernos llegar una autorización firmada.

**IMPORTANTE:** Remitir el formulario, debidamente cumplimentado y firmado, al correo [didactica@hablarenarte.com](mailto:didactica@hablarenarte.com) entre las 9:30 horas del lunes 28 de noviembre y las 14:00 horas del viernes 2 de diciembre de 2016.

IMPRIMIR

Según la Ley Orgánica 15/1999 de 12/12/1999 de Protección de Datos, sus datos personales formarán parte de un fichero propiedad de la Asociación Hablar en Arte con la finalidad de gestionar las actividades didácticas del Museo ICO. Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, de acuerdo con lo establecido en los artículos 15 y siguientes de la LOPD, dirigiéndose a Asociación Hablar en Arte (C/ Atocha 91, 1º dcha. ext. 28012, Madrid). Mediante su cumplimentación, el firmante otorga su consentimiento para el tratamiento manual e informatizado de sus datos.

 Si no desea recibir información publicitaria sobre nuestras actividades, por favor marque una X.

Autorizo a que la documentación fotográfica o audiovisual que se realice de la actividad pueda ser utilizada con fines de comunicación y difusión de las actividades del Museo ICO: SI  NO