

Taller Joven de Arquitectura: "La Arquitectura se vive"

Formulario de inscripción

DATOS DEL PARTICIPANTE

Apellidos

Nombre

Fecha de nacimiento / /

Edad cumplida

(Sólo se aceptarán solicitudes de jóvenes nacidos **entre 2000 y 2004**)

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^a AUTORIZA a su hijo/a o pupilo a tomar parte en las actividades del Taller de Arquitectura para jóvenes "La Arquitectura se vive" 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 entre las 10:00 horas del jueves 30 de noviembre y las 14:00 horas del jueves 7 de diciembre de 2017.

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