

Formulario de inscripción

DATOS DEL PARTICIPANTE

Apellidos
Nombre
Fecha de nacimiento / /
Edad cumplida

(Sólo se aceptarán solicitudes de jóvenes nacidos entre 9 y 20 años)

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 la actividad "Arquitectura para jóvenes 9 años y 20 años" en el Museo ICO, así como de 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 martes 16 de mayo y las 14:00 horas del viernes 19 de mayo 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