

**DATOS DEL NIÑO/A**

Apellidos .....  
 Nombre .....  
 Fecha de nacimiento ..... / ..... / .....  
 Edad cumplida .....

(Sólo se aceptarán solicitudes de niños nacidos **antes de 2011**)

**SEMANA SOLICITADA**

(marca con números tu orden de preferencia)

- 1ª (del 3 de julio al 7 de julio)  
 2ª (del 10 al 14 de julio)  
 3ª (del 17 al 21 de julio)

**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 administrar algún medicamento durante la celebración de la actividad: .....

**OTRAS OBSERVACIONES**

**AUTORIZACIÓN**

El abajo firmante, D./Dª ..... AUTORIZA a su hijo/a o pupilo a tomar parte en las actividades de la Escuela de Verano del año 2018 en el Museo ICO, así como en las salidas culturales programadas fuera de la institución según las condiciones de la actividad.

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

**AUTORIZACIÓN 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.

SE RECUERDA QUE SÓLO SE ACEPTARÁN INSCRIPCIONES DEBIDAMENTE CUMPLIMENTADAS.  
 UNA VEZ IMPRESA LA HOJA DE INSCRIPCIÓN, SE RUEGA FIRMAR Y REMITIR ESCANEADA A:  
[didactica@hablarenarte.com](mailto:didactica@hablarenarte.com) (Desde 10.00 h. del 17 de mayo a 14.00 h. del 24 de mayo)



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 la cumplimentación de este documento, el firmante otorga su consentimiento para el tratamiento manual e informatizado de sus datos con los fines anteriormente citados.

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