

ENCUADRE 13|17

Taller urbano para jóvenes de 13 a 17 años

Formulario de inscripción

DATOS DEL PARTICIPANTE

Apellidos

Nombre

Fecha de nacimiento / /

Edad cumplida

(Sólo se aceptarán solicitudes de participantes nacidos entre 2004 y 2008)

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 ENCUADRE 13|17. Taller urbano para jóvenes 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 miércoles 2 de junio y las 14:00 horas del viernes 11 de junio de 2021.

PLAZO AMPLIADO hasta las 14:00 horas del viernes 18 de junio de 2021

IMPRIMIR

Según la Ley Orgánica 3/2018 de 5/12/2018 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 el Título III y relativo al derecho de las personas y, concretamente, al Capítulo II 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