

ENCUADRE 13|17



TALLER URBANO PARA JÓVENES DE 13 A 17 AÑOS EN EL MUSEO ICO

MUSEO
ICO

Formulario de inscripción

hablarenarte:

DATOS DEL PARTICIPANTE

Nombre Apellidos

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.

Nº..... Portal Piso Letra

Localidad..... CP Provincia

Teléfono de contacto 1 Teléfono de contacto 2

E-Mail 1

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./Da
AUTORIZA a su hijo/a o pupilo a tomar parte en las actividades del taller para jóvenes "Encuadre 13|17" 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 Y RECOGIDA DE 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.*

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

PARA PREGUNTAS Y DUDAS:

MUSEO
ICO

91 420 12 42

<https://www.fundacionico.es>

hablarenarte:

didactica@hablarenarte.com / 695 789 176

<http://www.hablarenarte.com>

SÍGUENOS EN REDES SOCIALES:

MUSEO
ICO



hablarenarte:

