



HOJA DE INSCRIPCIÓN "TALLER DE ARTES ESCÉNICAS"

EXPEDIENTE: Nº:

DATOS FAMILIARES:

NOMBRE DEL PADRE/ MADRE/ TUTOR:.....

DNI: TELÉFONO: OTROS TLF:

DIRECCIÓN:E-MAIL:.....

DATOS DEL/LA MENOR

NOMBRE COMPLETO:

EDAD: CURSO ESCOLAR (terminado):

CENTRO EDUCATIVO DE PROCEDENCIA:

Tiene algún tipo de necesidades educativas especiales (NNEE?) SI NO

¿Cuál?.....

DATOS DEL/LA MENOR

NOMBRE COMPLETO:

EDAD: CURSO ESCOLAR (terminado):

CENTRO EDUCATIVO DE PROCEDENCIA:

Tiene algún tipo de necesidades educativas especiales (NNEE?) SI NO

¿Cuál?.....

PRECIO:

DEL 2 AL 31 DE JULIO. Precio: 15 € (Festivos 26 y 27 de julio)

DEL 1 AL 14 DE AGOSTO. Precio: 10 €

FORMA DE PAGO:

INGRESO BANCARIO



REALIZAR EL INGRESO POR LAS ACTIVIDADES CONTRATADAS Y PRESENTAR JUSTIFICANTE, ANTES DEL 27 DE JUNIO:

AUTORIZACIONES:

Don/D^a.....con DNI:.....,

Como padre/madre o tutor de.....

AUTORIZO al AYUNTAMIENTO DE ATARFE:

(Señale con una cruz)

Para la toma y publicación de imágenes de menores que se tomen durante la realización de diferentes actividades de la ESCUELA MUNICIPAL DE VERANO en las cuales aparezca su hijo/a.

Para la entrega de mi hijo/a las personas que se indican a continuación:

Nombre:.....DNI:.....parentesco:.....

Nombre: DNI:.....parentesco:.....

En _____ a _____ de _____ de 2018

FIRMADO:

(padre, madre o tutor legal)

PROTECCIÓN DE DATOS:

De conformidad con lo establecido en el Art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de diciembre de Datos de Carácter Personal, los datos de carácter personal que nos ha suministrado serán objeto de tratamiento de los ficheros responsabilidad del Excmo. Ayuntamiento de Atarfe, con la finalidad de gestionar la inscripción al servicio solicitado y realizar las gestiones administrativas necesarias para su realización. Podrá ejercer sus derechos, rectificación, cancelación u oposición dirigiéndose al Excmo. Ayuntamiento de Atarfe.