

ASOCIACION CULTURAL ALFANDARIN



FICHA INSCRIPCION ESCUELA DE TEATRO ALFANDARIN

DATOS DEL ALUMNO														
SOCIO: (A RELLENAR POR LA ASOCIACION)														
Marcar con un aspa (X)											ALTA		MODIFICACION DE DATOS	
NOMBRE:						APELLIDOS:								
D.N.I. :						FECHA DE NACIMIENTO:								
DIRECCION:														
PROVINCIA:				LOCALIDAD:						C.P.:				
TELEFONO:						E-MAIL:								
CONSENTIMIENTO PATERNO (EN CASO DE SER MENOR DE EDAD)														
NOMBRE del padre/madre/tutor:						APELLIDOS:								
D.N.I.:						E-MAIL:								
DATOS PARA DOMICILIACION BANCARIA														
C.C.C														
.:														
ENTIDAD:						SUCURSAL:								
TITULAR DE LA CUENTA:														
AUTORIZO: El pago de los recibos que a partir de la presente fecha presenta al cobro la Asociación Cultural Alfandarin en concepto de cuota de 15€ al mes. En _____, a _____ de _____ de _____ <p style="text-align: center;">FIRMA DEL TITULAR</p>														

Libero a la ESCUELA DE TEATRO ALFANDARIN de toda responsabilidad ante incidentes provocados por no respetar las normas de la escuela o las instrucciones del monitor.

Autorizo a la Asociación Cultural Alfandarin a publicar en redes sociales y medios de comunicación fotos y vídeos de las diferentes actividades que se realizan durante las clases o actos programados; a utilizar mi/su imagen en publicidad o distribuirla en diferentes formatos audiovisuales; todo ello con carácter indefinido y a nivel mundial.

Se garantiza que sus datos personales no se utilizarán para propósitos distintos que no sean los de formar parte de un fichero informatizado, cuya única finalidad y destino es la gestión de las comunicaciones con la Asociación Cultural Alfandarin. Todos los datos personales recibirán un tratamiento acorde con los requisitos de confidencialidad y seguridad. Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición de sus datos enviando un correo electrónico a la siguiente dirección alfandarin@gmail.com.