



## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN CURSO DE VERANO

NOMBRE:

APELLIDOS:

EDAD:

FECHA DE NACIMIENTO:

DNI:

DIRECCION:

C.P:

CIUDAD:

RESPONSABLE LEGAL:

TELEFONO 1:

TELEFONO 2:

EMAIL:

### FECHAS TALLER

<b>JULIO</b>	<b>AGOSTO</b>
MES ENTERO 190€ 1-31: QUINCENA 130€/quincena 1-15: 15-31: SEMANAS 70€/sem De lunes a viernes, especificar las fechas:	QUINCENA 130€/quincena 1-16: SEMANAS 70€/sem De lunes a viernes, especificar las fechas:
Ludoteca morning 10€ por semana a pagar con el curso: Ludoteca lunch 10€ por semana a pagar con el curso: Ludoteca tea 25€ por semana a pagar con el curso:	Ludoteca morning 10€ por semana a pagar con el curso: Ludoteca lunch 10€ por semana a pagar con el curso: Ludoteca tea 25€ por semana a pagar con el curso:

## INFORMACIÓN SANITARIA

¿Padece alguna enfermedad?      ¿Cuál?
¿Toma algún medicamento?
Alergias conocidas:
Observaciones:

En el supuesto de que el alumno se encuentre en situación de necesitar tratamiento médico o ser internado y/o intervenido, sin haber podido localizar al padre/madre/tutor, en los menores de edad, queda autorizada la dirección del curso para tomar las medidas que considere más oportunas por el bien del alumno, renunciando a formular reclamación alguna por las posibles consecuencias de las mismas.

La Organización, podrá modificar o anular total o parcialmente cualquier curso, si las circunstancias así lo requieren, ofreciendo al alumno un programa de calidad equivalente o superior al contratado, o bien, la devolución del importe pagado.

## AUTORIZACIÓN PATERNA

Autorizo a mi hijo/a.....a asistir al curso de verano organizado por Angela Bruno Dance Factory, otorgando al Director y Tutores mis prerrogativas paternas con respecto a mi hijo/a en todo lo concerniente al programa establecido, eximiéndoles de toda responsabilidad moral y legal por incumplimiento de las normas de régimen interior establecidas en dicho programa, o de cualquier otro asunto relacionado con el mismo por parte de mi hijo/a. También eximo al Director y Tutores de dicho curso, de la responsabilidad derivada de cualquier acto realizado por mi hijo/a sin la debida autorización, previa comunicación de su tutor. Así mismo, instruyo a mi hijo/a en todo lo referente a las normas de régimen interior establecidas con respecto a: horarios, disciplina, profesorado, tutores, compañeros, etc... que acepto en su totalidad. Declaro conocer y aceptar, el precio del curso, las condiciones generales y la forma de pago .

Enterados y conformes.

En....., a ..... de ..... de 20.....

Fdo: Padre/Madre/tutor

## Documentación para aportar

Ficha de inscripción completada

1 Foto

Fotocopia seguro médico / cartilla seguridad social

Copia ingreso si procede.

*L.O. 15/1999 (LOPD): Todos los campos marcados son obligatorios para la correcta tramitación de su solicitud. Los datos proporcionados serán incorporados a un fichero de Doña Angela Bruno Labrecque, para la gestión administrativa, económica y docente de la academia Angela Bruno Dance Factory, así como para mantenerle informado, incluso por medios electrónicos, sobre ofertas y noticias de la escuela. Si no desea recibir este tipo de comunicaciones, por favor marque la siguiente casilla . Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación y cancelación de su información personal, así como el de oposición al tratamiento de la misma, mediante escrito acompañado de una copia de su D.N.I. y remitido a C/ Libertad nº 36 07013 Palma de Mallorca.*

**AUTORIZACIÓN PARA LA REALIZACIÓN Y DIFUSIÓN DE REPORTAJES FOTOGRÁFICOS Y VIDEOS SOBRE LAS ACTIVIDADES DE LA ACADEMIA**

*De acuerdo con lo previsto por la Ley Orgánica 1/1982 de 5 de mayo, del derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen, y en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de protección de datos de carácter persona (LOPD), se le informa de que podrán realizarse reportajes fotográficos y videos durante los cursos y actividades de la Academia, para la promoción y difusión de dichas actividades mediante publicaciones, folletos, web, blog y perfiles en redes sociales de la Academia. Las fotos y videos que se realicen se incorporarán a un fichero de la responsabilidad de Doña Angela Bruno Labrecque, para las finalidades señaladas, así como para fines históricos.*

*Por la presente, usted autoriza expresamente que los datos relativos a imágenes y, en su caso, voz, que conciernen a su persona o a los menores sobre los cuales ostenta la patria potestad puedan ser publicadas en los referidos medios, para las finalidades señaladas.*

*En todo momento, de conformidad con lo dispuesto en la LOPD, Usted podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, mediante escrito acompañado de una copia de su DNI remitido a C/ Libertad n.36 07013 Palma de Mallorca.*

*Nombre y apellidos del firmante:* \_\_\_\_\_

*En caso de representación del menor (NB: Esta autorización sólo podrá ser firmada por el titular de la patria potestad):*

*Condición en la que interviene (marque la casilla que corresponda):*

*Padre*  / *Madre*  / *Tutor*

*Nombre del menor:* \_\_\_\_\_

*En* \_\_\_\_\_ *a* \_\_\_\_\_

*Firma:* \_\_\_\_\_