

ANEXO FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE ALUMNOS (1)

DATOS DEL PARTICIPANTE:

Apellidos:		Nombre:	
Dirección:		Numero:	Piso:
Localidad:		Provincia:	
E-mail:		Teléfono:	
Sexo:	Fecha de Nacimiento:	Edad:	D.N.I.

DATOS DEL PADRE / MADRE / TUTOR LEGAL RESPONSABLE:

Apellidos:		Nombre:	
Dirección:		Numero:	Piso:
Localidad:		Provincia:	
		D.N.I.	

Teléfonos de contacto durante la actividad:

DATOS DE LA ACTIVIDAD:

Actividad: **TALLERES PROVINCIALES DE TEATRO, MAGIA Y CIRCO**

Ayuntamiento de	Localidad
Aula o local:	Casa de cultura:

MAYORES DE EDAD:

ACEPTO las condiciones de participación de la convocatoria y manifiesto mi compromiso de asistir con continuidad a la actividad. Asimismo, manifiesto que soy apto para acceder a la actividad y no padezco ninguna enfermedad que lo impida. **DECLARO** que los datos personales arriba indicados son ciertos y autorizo expresamente al SERVICIO DE JUVENTUD DE LA DIPUTACIÓN a la comprobación de los mismos a los efectos de inscripción en la actividad solicitada.

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

Firma del participante

MENORES DE EDAD:

(A RELLENAR POR EL PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL RESPONSABLE)

D./DÑA. con
D.N.I.....
En calidad de.....

AUTORIZA, al menor arriba indicado a asistir a la actividad solicitada, de acuerdo con las condiciones de la convocatoria, comprometiéndome a garantizar la asistencia continua del menor a la actividad.

DECLARO bajo mi responsabilidad, que el menor inscrito es apto para acceder a la actividad y no padece ninguna enfermedad que lo impida, que los datos arriba indicados son ciertos y autorizo expresamente al SERVICIO DE JUVENTUD DE LA DIPUTACIÓN a la comprobación de los mismos a los efectos de inscripción en la actividad solicitada.

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

Firma del padre, madre o tutor legal

En cumplimiento con el Reglamento General de Protección de Datos (RGPD) 2016/679 UE, relativo al tratamiento de datos personales y el RAT JUVENTUD – 8, aprobado mediante Resolución de Presidencia de 27 de diciembre de 2018, sus datos sólo serán utilizados para la prestación del servicio o ayuda de la convocatoria solicitada y mientras dure la responsabilidad legal por participar en la misma. Podrá hacer uso de sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad, limitación y/u oposición al tratamiento, en la dirección postal o sede electrónica de la Diputación. Responsable del tratamiento: juventud@dipuleon.es .

(1) Para entregar al Monitor de teatro una vez firmado.

ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA DIPUTACIÓN DE LEÓN