



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN “ARS VIVENDI” 2023

ESCUELA MUNICIPAL DE VERANO ENSEÑANZAS ARTÍSTICAS DE GALAPAGAR

- | | |
|--|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1ª SEMANA (DEL 26 AL 30 JUNIO)* | <input type="checkbox"/> COMEDOR |
| <input type="checkbox"/> 2ª SEMANA (DEL 03 AL 07 JULIO)* | <input type="checkbox"/> COMEDOR |
| <input type="checkbox"/> 3ª SEMANA (DEL 10 AL 14 JULIO)* | <input type="checkbox"/> COMEDOR |
| <input type="checkbox"/> 4ª SEMANA (DEL 17 AL 21 JULIO)* | <input type="checkbox"/> COMEDOR |
| <input type="checkbox"/> 5ª SEMANA (DEL 24 AL 28 JULIO)* | <input type="checkbox"/> COMEDOR |

Mínimo de alumnos por semana: 40 alumnos. Si no se alcanza el número mínimo de alumnos, la empresa se reserva el derecho de cancelar la realización del campamento.

ALUMNO/A			
Tipo de documento:	Número de documento:	Nombre:	
Primer apellido:	Segundo apellido:	Fecha de nacimiento:	

PADRE, MADRE O TUTOR/A (Sólo en caso de ser menor de edad)		
Tipo de documento:	Número de documento:	Nombre:
Primer apellido:	Segundo apellido:	

DATOS DE CONTACTO						
Tipo de vía:	Nombre de vía:	Nº:	Escalera:	Planta:	Puerta:	CP:
Municipio:	Provincia:	Teléfono 1:		Teléfono 2:		
Correo electrónico:						

INFORMAR EN SU CASO DE CUALQUIER TIPO DE ALERGIA, INTOLERANCIA U OTRAS INDICACIONES MÉDICAS

DATOS BANCARIOS (OBLIGATORIO)																							
Titular de la cuenta _____	N.I.F. _____	IBAN																					
		<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																					
ENTIDAD	SUCURSAL	DC	Nº DE CUENTA																				
<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>					<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>					<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>			<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>										

Mediante la firma de este documento se autoriza el adeudo en la cuenta de los recibos emitidos por Profesores por el arte S.L. como encargado del tratamiento del Ayuntamiento de Galapagar por las actividades de la Escuela de Verano Ars Vivendi.



INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

RESPONSABLE DE LOS DATOS: Ayuntamiento de Galapagar.

BASE LEGAL DEL TRATAMIENTO: Ejercicio de competencias atribuidas al municipio por Ley 7/1985 de Bases de Régimen Local. Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.

FINALIDAD DEL TRATAMIENTO: Gestión de actividades desarrolladas desde la Concejalía de Cultura.

DESTINATARIOS: Profesores por el arte S.L, no estando prevista otra comunicación salvo las cesiones derivadas del cumplimiento de una obligación legal a favor de otras Administraciones o Autoridades Públicas.

DERECHOS DE LA PERSONA INTERESADA: Pueden ejercerse los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación y oposición al tratamiento conforme se detalla en el apartado de protección de datos en www.galapagar.es

En _____, a ____ de _____ de 20__

Firma del alumno/a / Padre, madre o tutor/a en caso de ser menor de edad

Por la presente autorizo al Ayuntamiento de Galapagar a que pueda incluir en cualquier soporte audiovisual, para efectos de reproducción y comunicación pública, los audios e imágenes grabados durante las actividades de la Escuela Municipal de Música, Danza, Artes Plásticas y Arte Dramático de Galapagar del curso 2022/2023. Esta autorización de utilización del contenido grabado y de imagen, se hace al amparo de lo dispuesto en la Ley Orgánica 1/1982, de 5 de mayo, de Protección Civil del Derecho al Honor, a la Intimidad Personal y familiar y a la Propia Imagen.

Autorizo:

No Autorizo:

Firma del alumno/a / Padre, madre o tutor/a en caso de ser menor de edad:

RECOMENDACIONES

- LAS SOLICITUDES DE INSCRIPCIÓN DEBERÁN ESTAR CORRECTAMENTE CUMPLIMENTADAS CON TODOS LOS DATOS PERSONALES Y BANCARIOS QUE SE SOLICITAN Y FIRMADAS POR EL ADULTO RESPONSABLE.
- LOS ALUMNOS DEBERÁN TRAER:
 1. ZAPATILLAS DE DEPORTES CON CALCETINES
 2. BOTELLA DE AGUA
 3. ROPA CÓMODA
 4. MERIENDA