



## ESCUELA DE MÚSICA Y DANZA HOJA DE INSCRIPCIÓN DANZA

Nº MATRÍCULA		DNI *	
--------------	--	-------	--

\*Si el alumno no tiene DNI se indicará el del padre o la madre.

NOMBRE		APELLIDOS	
--------	--	-----------	--

F. NACIMIENTO		EDAD		Email	
---------------	--	------	--	-------	--

DOMICILIO		Nº		LOCALIDAD	
-----------	--	----	--	-----------	--

TELÉFONO	FIJO:		MÓVIL:	
----------	-------	--	--------	--

FAMILIA NUMEROSA	SI
------------------	----

### TIPO DE DANZA:

DANZA CLÁSICA		PUNTAS	
FUNKY (1 HORA)			
FUNKY (1.5 HORAS)			
BAILES DE SALÓN			
BAILES FOLKLÓRICOS			
SEVILLANAS			

<b>OBSERVACIONES</b>

En Madridejos a \_\_\_ de \_\_\_ de 202

Fdo.: El alumno

Fdo.: Padre/Madre (caso de menores)

**Importante: Las bajas del centro se deberán comunicar por escrito en Dirección, antes del día uno del mes en el que se quiera anular la matrícula.**



AYUNTAMIENTO DE MADRIDEJOS como responsable del tratamiento, le informa que tratamos los datos de carácter personal de su hijo/a o menor a su cargo, facilitados por usted, así como los suyos propios, para la prestación de los servicios que nos ha solicitado, así como el envío de comunicaciones análogas a este servicio.

Teniendo usted el derecho a acceso, rectificación, supresión y oposición de los datos, así como otros derechos, que puede ejercer dirigiéndose a la dirección del responsable de tratamiento. Igualmente tendrá derecho a formular una queja o reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos ([www.agpd.es](http://www.agpd.es)) en caso de que sienta vulnerados sus derechos en lo concerniente a la protección de sus datos personales. Si quiere más información puede consultarla en el siguiente enlace <https://www.madridejos.es/politica-de-privacidad.html>.

A continuación, le solicitamos su consentimiento;

- Para la captación de imágenes de su hijo/a o menor a su cargo y la utilización de las mismas en nuestra Web y Redes Sociales (para la publicación de las mismas en Facebook, Instagram, YouTube, etc.) para dar a conocer las actividades que llevamos a cabo en el Ayuntamiento.

Sí acepto

No acepto

- Para el tratamiento de datos relacionados con la salud del menor (considerados como categoría especial de datos) con el único fin de saber cómo actuar en caso de que aparezca algún síntoma durante la impartición de las actividades.

Sí acepto

No acepto

- Para la recepción de comunicaciones relacionadas con el servicio que prestamos para proporcionarle información actualizada a través de Whatsapp.

Sí acepto

No acepto

Firma del padre, madre o tutor del menor:

Dº./Dª \_\_\_\_\_