



INSCRIPCIÓN CURSO MONITOR DE OCIO Y TIEMPO LIBRE.

DATOS ALUMNO:

NOMBRE Y APELLIDOS		DNI	FECHA NACIMIENTO
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
DOMICILIO		CP	MUNICIPIO/PROVINCIA
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
NUMERO DE TELEFONO	E-MAIL		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

DATOS PADRE/MADRE O TUTOR (En el caso de ser menor de edad)

NOMBRE Y APELLIDOS		DNI	TELEFONO:
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
DOMICILIO		CP	MUNICIPIO/PROVINCIA
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-MAIL			
<input type="text"/>			

OBSERVACIONES- ALERGIAS-ENFERMEDADES:

- En el cumplimiento de la ley vigente autoriza a los Ayuntamiento a la toma y al uso responsable de las imágenes en las que pudiera aparecer el/la alumno/a y que sean realizadas durante curso, para su publicación en los medios de comunicación municipales y respetando el derecho a la propia imagen, reconocido en el artículo 18 de la Constitución y regulado por la Ley 1/1982, de 5 de mayo, sobre el derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen y por la Ley 15/1999, de 13 de Diciembre, sobre la Protección de Datos de Carácter Personal.

- Autorizo a los Ayuntamientos a almacenar y publicar las fotos tomadas durante el curso.
- Autorizo a que me manden comunicaciones por correo electrónico y por wasap.

FECHA

FIRMA DE ACEPTACION

.....a de de

Fdo: