

HOJA DE INSCRIPCIÓN

CURSO TEATRO ACTIVO

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO

NOMBRE:

APELLIDOS:

DNI:

DIRECCION:

TELEFONO CONTACTO

DECLARO que todos los datos reseñados y contenidos en el presente documento son verdaderos.

DOY MI CONSENTIMIENTO, a los efectos previstos en el Reglamento de Protección de Datos, para el tratamiento de mis datos personales, así como para la cesión de los mismos a La asociación juvenil juventudes activas de León, a los solos efectos de gestionar e impartir el curso.

En León a _____ de _____ de _____.

Fd.: _____

AUTORIZACIÓN PARA MENOR DE EDAD

De conformidad con la normativa acerca de la patria potestad de los menores de edad, mediante la presente y en calidad de progenitor del menor Yo:

NOMBRE:

APELLIDOS:

DNI:

DIRECCION:

TELEFONO CONTACTO:

AUTORIZO a participar en el curso TEATRO ACTIVO; impartido por la asociación Juventudes activas de León, que se realizara a lo largo de este año en las fecha publicadas en la web, a mi tutorado:

NOMBRE:

APELLIDOS:

DNI:

A tales efectos, asumo la responsabilidad que derive de la participación de mi tutorado, en los actos y actividades anteriormente citados.

Esta autorización tendrá vigencia a partir de la fecha de firma indicada en este documento.

Con el objeto de demostrar nuestra relación de parentesco, se adjunta copia de mi documento de identidad, así como de la documentación que acredita la patria potestad que tengo legalmente atribuida.

En conformidad con lo expresado, firmo,

En León a _____ de _____ de _____.

Fd.: _____

NOMBRE:

DNI:

PARENTESCO: