

Niño-adolescente

Adulto

<b>NOMBRE DEL PARTICIPANTE:</b>	
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b>	<b>EDAD:</b>
En caso de ser menor, <b>NOMBRE DEL PADRE/MADRE/TUTOR/A:</b>	<b>DNI:</b>
<b>DIRECCIÓN:</b>	<b>C.P.:</b>
<b>LOCALIDAD:</b>	<b>PROVINCIA:</b>
<b>TELÉFONO 1</b>	<b>TELÉFONO 2:</b>
<b>EMAIL:</b>	

**SELECCIONA LAS ACTIVIDADES EN LAS QUE QUIERES INSCRIBIRTE:**

	Empadronado		Ant alumno (2018-2019)		Hermano ant.alumno (2018-2019)		Nivel de instrumento
	SI	NO	SI	NO	SI (nombre completo)	NO	
Baby music							
Lenguaje musical							
Estimulación musical (1º y 2º de Ed.infantil)							
Música y movimiento (3º ed Inf a 2º primenria)							
Guitarra eléctrica (a partir de 6 prueba nivel)							
Guitarra española (a partir de 6 con prueba de nivel)							
Piano (a partir de 6)							
Violín							
Batería							

Se informa al firmante que los datos facilitados quedarán recogidos en un fichero cuyo responsable es GRUPO EUROPEO DE SERVICIOS SOCIALES, S.L. con domicilio social en C/La Parra 19-21, 1º A, 37001, SALAMANCA que garantiza la seguridad de sus datos y su tratamiento conforme a lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999 y normas posteriores de desarrollo. La finalidad de este fichero es la gestión de distintas actividades que la empresa lleva a cabo.

Le informamos de que, salvo que manifieste su oposición marcando la casilla habilitada para tales efectos, autoriza la toma de imágenes de su hijo/a durante el desarrollo de las actividades realizadas por GRUPO GESS y su posterior publicación junto con sus trabajos, tablonas, folletos informativos, página web y redes sociales.

Así mismo, le informamos de que, salvo que manifieste su oposición marcando la casilla habilitada para tales efectos, enviaremos información actualizada a nuestros socios sobre las actividades que organice ESS

No deseo recibir comunicaciones comerciales.

Además, los datos pertenecientes a los representantes legales del participante podrán utilizarse conjunta o individualmente para informarles de otras actividades, complementarias de las descritas y de similar naturaleza y finalidad pero dirigidas a personas adultas.

Si lo desea, podrá revocar y ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a GESS en el domicilio situado en C/Nicaragua 7-9, bajo, 37003, Salamanca, adjuntandoo fotocopia de su DNI.

El firmante certifica que los datos aportados son veraces.

**FIRMA DEL/LA REPRESENTANTE**

**FECHA**



Excmo. Ayuntamiento de Castellanos de Moriscos.

