

Inscripción TALLER DE TEATRO INFANTIL/ JUVENIL

D./D^a. _____,
con D.N.I. _____, responsable legal del alumno/a

de _____ años de edad, con domicilio en

y **TELÉFONOS DE CONTACTO** : 1º _____, /2º _____ inscribe al
citado menor en el Taller de Teatro Juvenil.

HORARIO:

LUGAR: Biblioteca Municipal. C/ Prudencio Melo, nº 21.

PRECIO: 25 euros/mes.

Me comprometo a abonar la cuota establecida para la actividad a través de domiciliación bancaria, aceptando que de no hacerlo, el alumno/a causará baja automáticamente. En caso de causar baja de forma voluntaria, se presentará por escrito en el Registro General de Documentos del Ayuntamiento de Chapinería, y siempre **antes de que comience el mes a partir del cual se solicita la baja.**

***No se realizarán devoluciones totales y/o parciales de la cuota por falta de asistencia , cualesquiera que sean las causas.**

Titular de la cuenta bancaria:

Número de cuenta para la domiciliación:

IBAN	Entidad	Sucursal	DC	Nº de Cuenta

En Chapinería, a de de 202

FIRMADO:

CLÁUSULA INFORMATIVA PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS

El **Ayuntamiento de Chapinería**, con C.I.F. número P2805100A y domicilio en Plaza de la Constitución, 1 – 28694 Chapinería (Madrid), con teléfono 918652012 y email attciudadano@aytochapineria.org, informa que:

- Los datos facilitados serán tratados con la finalidad de gestionar la actividad, los datos personales de los participantes, datos de las familias y cualesquiera otros datos necesarios para el seguimiento del menor inscrito en la actividad.
- Los datos personales serán utilizados también para gestionar los pagos y el cobro de cuotas.

Del mismo modo, el **Ayuntamiento de Chapinería** solicita su consentimiento para captar y publicar imágenes fotográficas y audiovisuales en las que aparezca el/la menor en el desarrollo de las actividades organizadas, para información de otros usuarios, y no usándose para otra finalidad, siempre de manera proporcional a la finalidad perseguida y garantizando el cumplimiento de lo establecido por la normativa vigente en materia de protección de datos.

Autorizo al Ayuntamiento a captar y publicar imágenes de mi representado/a.

No autorizo al Ayuntamiento a captar y publicar imágenes de mi representado/a.

Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación con el Ayuntamiento, o durante los años necesarios para el cumplimiento de las obligaciones legales. Posteriormente, los datos serán suprimidos conforme a lo dispuesto en la normativa de protección de datos, lo que implica su bloqueo, estando disponibles tan solo a solicitudes de Jueces y Tribunales, Defensor del Pueblo, Ministerio Fiscal o las Administraciones Públicas competentes, durante el plazo de prescripción de las acciones que pudieran derivar y transcurrido este tiempo se procederá a su completa eliminación.

Los datos no se cederán a terceros, salvo en los casos en los que exista una obligación legal o previa autorización del representante legal.

Usted tiene derecho a obtener confirmación sobre si el **Ayuntamiento de Chapinería**, está tratando sus datos personales o los de su hijo/a, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios. Podrá ejercitar los derechos arriba mencionados mediante el envío de una petición a la dirección arriba indicada, remitiendo su nombre, apellidos, fotocopia del DNI y de su representado/a, derecho que desea solicitar, contenido de su petición e indicar un domicilio a efectos de notificaciones.

Tras haber sido informado según dispone la legislación vigente, D./Dña _____, mayor de edad, con D.N.I. _____, con _____ domicilio en _____, actuando en nombre y presentación del/la menor _____ como padre/madre/tutor legal, presta su consentimiento para que los datos sean tratados según las finalidades anteriormente descritas.

Chapinería, a ____ de _____ de _____

Fdo. _____