

FITXA INSCRIPCIÓ EXTRAESCOLAR CREACIÓ AUDIOVISUAL 2019/20

| DADES PERSONALS | |
|----------------------|--|
| NOM I COGNOMS ALUMNE | |
| DATA DE NAIXEMENT | |
| ADREÇA | |
| POBLACIÓ I C.POSTAL | |
| CURS | |
| E-MAIL | |
| NOM TUTOR/A | |
| MÒBIL | |
| NOM TUTOR/A | |
| MÒBIL | |
| TITULAR COMPTE BANC | |
| DNI | |
| BANC | |
| NÚMERO IBAN | |

El cobrament de l'extraescolar es realitzarà el dia 3 de cada mes, per domiciliació bancària. Serà l'activitat d'aquell mateix mes, dit cobrament.

AUTORITZACIÓ PER L'ÚS D'IMATGES

En compliment de la llei orgànica 1/1982, del 5 de Maig, sobre dret a l'honor, a l'intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge demanem autorització als pares o tutors legals dels menors d'edat per a l'ús de la imatge on hi siguin clarament identificables.

En/Na _____ amb DNI _____

i com a mare, pare o tutor/a de _____.

___ SI ___ NO. Autoritzo a l'extraescolar de Creació Audiovisual (Sonic Sound Village) pel curs 2019/20, a fer fotografies o filmacions on surti el meu fill/a, i difondre-les en xarxes socials, pàgines web de la seva propietat, exposicions, cartells, propagandes i altres materials gràfics amb finalitat informativa i/o educativa.

Segons la LO 15/1999, sobre protecció de dades de Caràcter personal, el lliurament d'aquesta inscripció suposa l'autorització per incorporar les seves dades al fitxer, el responsable del qual és SONIC SOUND VILLAGE.

Consentiment que podrà revocar mitjançant escrit a kike@sonicsoundvillage.com.

Perquè així consti, signo a ____ de _____ de ____ 20 ____.

Signatura