



ESCUELA CONCILIACIÓN FAMILIAR

FICHA DE INSCRIPCIÓN Y AUTORIZACIÓN. AÑO 2019

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

Fecha de Nacimiento: _____

Dirección Habitual: _____ C.P. _____

Localidad: _____ Provincia: _____

Teléfonos: _____ e-mail: _____

¿Cuántos de los progenitores trabajan actualmente? Ninguno 1 2

*Adjuntar certificado de trabajo o vida laboral de los progenitores.

¿Padece contraindicación médica para la práctica de la actividad? SI NO

¿Es alumno con necesidades especiales? SI NO

Observaciones y alergias: _____

YO, D. _____

Con D.N.I. nº _____, autorizo a participar a mi hij@ en la Actividad "Escuela de Conciliación Familiar" 2019.

Número de cuenta:

CAJA RURAL CENTRAL: ES48 3005 0069 96 235856 2326

25,00 Euros

Fdo. _____

Nota: en caso de no alcanzar el número suficiente de participantes la actividad podría suspenderse y se reembolsara la cuota.

Autorizo a la realización de fotografías del participante en la actividad. Dichas fotografías formarán parte de un archivo fotográfico que en ningún caso podrá ser objeto de uso o comercialización, ni ser cedido a terceros con fines publicitarios, de promoción turística o cualquier otra finalidad.

NOTA: Conforme con lo establecido en el Reglamento (UE) 2016/679 de 16 de Abril de 2016, sus datos serán incluidos en nuestro sistema de tratamiento para un mejor servicio. Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación de tratamiento, portabilidad y oposición al tratamiento de sus datos de carácter personal, dirigiéndose a Halona por correo electrónico a dirección.halona@gmail.com.