



ACTIVIDADES EDUCATIVAS TALLERES EN EL PRICE. 2011-2012 FICHA DE INSCRIPCIÓN ADULTOS

Nº de registro _____
(a rellenar por el Centro)

Taller de Circo Bono 10 clases Bono 5 clases (Día _____) Bono de una clase (Día _____)
Taller de Magia Bono de 10 clases
Ha realizado la actividad en algún otro momento Si No

Datos del alumno

Taller: _____ Fechas de realización: _____
Nombre: _____ Apellidos: _____
Sexo (H/M): _____ Edad: _____ Fecha nacimiento: _____

Foto del
alumno

Otros datos

DNI: _____
Dirección: _____
CP: _____ Población: _____
Teléfono de contacto: _____ Teléfono móvil: _____
Correo electrónico: _____

Cesión de derechos

Autorizo al Centro a llevar a cabo la grabación de imágenes y/o en la toma de fotografías, cediendo los derechos de imagen de los participantes en el taller para ser utilizadas como material promocional y de archivo del Centro.

Si, autorizo

No, no autorizo

Me responsabilizo de la veracidad de los datos que apporto aceptando la baja del inscrito en la actividad, sin derecho a devolución alguna de lo abonado, en el supuesto de que se comprobare la discrepancia de los datos, con los que aquí facilito.

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre protección de datos personales, MACSA informa de que la información facilitada se incorporará a los ficheros de MACSA ("Proveedores", "Contratos", "Facturas") que tienen la finalidad de tratar los mismos en la producción de los Espectáculos o actividades programadas por MACSA y sus Centros; para la formalización y gestión de contratos y para la gestión contable, administrativa y fiscal. Sus datos no serán objeto de comunicación a terceros fuera de los casos legalmente establecidos. En cualquier momento, podrá ejercitar los derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición, mediante escrito dirigido al responsable del fichero en la siguiente dirección: C/ Montalbán, 1 - 7ª planta de Madrid (C.P. 28014).

En Madrid a ____ de _____ de 2011.

Firma del interesado



ACTIVIDADES EDUCATIVAS TALLERES EN EL PRICE. 2011-2012 FICHA DE INSCRIPCIÓN ADULTOS

FICHA MÉDICA DATOS PADRE / MADRE O TUTOR

En caso de emergencia avisar a:

- | | |
|------------------------|------|
| 1. Nombre y apellidos: | Tel. |
| 2. Nombre y apellidos: | Tel. |

Por favor, rellene detalladamente este documento, en caso de estar incompleta, no podremos garantizarle una atención médica adecuada en caso de emergencia.

1. Indique si tiene actualmente alguna enfermedad hereditaria, congénita, crónica o de cualquier otra índole:

SI NO

En caso afirmativo indique enfermedad y tratamiento:

2. Si padece algún tipo de alergia, seleccione y especifique la opción:

Alimentos:

Medicamentos:

Otros:

3. Indique cualquier otra observación médica que considere:

- En caso de que el alumno se encuentre en situación de necesitar tratamiento médico y/o ser internado y/o intervenido quirúrgicamente sin que el personal del Teatro Circo Price haya podido localizar a sus familiares, estos quedarán autorizados para que se adopten las medidas urgentes y necesarias que consideren más oportunas para la salud del participante según indicaciones médicas. Los gastos asistenciales, sus medicamentos y traslados no cubiertos por la Seguridad Social o por el seguro privado del participante, serán de cuenta y cargo del mismo.
- El TEATRO CIRCO PRICE ha suscrito una póliza de accidentes para cada uno de los alumnos inscritos en el programa.

En Madrid a ___ de _____ de 201_

Firma del interesado

***Para la reserva de plaza será imprescindible la entrega /envío de la ficha de inscripción con todos los datos cumplimentados junto con una foto del alumno en formato jpg o adjunta a la ficha.**

De acuerdo con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos, el representante del menor acepta y consiente que, sus datos personales, así como los que puedan ser facilitados en el futuro, sean recogidos y tratados en el fichero de "fichas medicas alumnos" debidamente inscrito en la Agencia Española de Protección de datos titularidad de Madrid Arte y Cultura SA (MACSA), con domicilio en C/ Montalbán, 1 - 7ª planta de Madrid (C.P. 28014). Dichos datos son tratados con la finalidad de proporcionar ayuda y asistencia médica en caso de emergencias o enfermedad del menor, siendo necesarios para llevar a cumplir dichos propósitos.

Para garantizar el derecho a su honor e intimidad personal y familiar, MACSA ha desarrollado un modelo de Protección de Datos, que garantiza que respetamos íntegramente, la legislación vigente en materia de protección de datos de carácter personal (Ley 15/1999, RD. 994/1999 y RD. 1720/2007), habiéndose adoptado las medidas técnicas necesarias, para mantener el nivel de seguridad requerido, según la naturaleza de los datos personales tratados y las circunstancias del tratamiento, con el objeto de evitar, en la medida de lo posible y siempre según el estado de la técnica, su alteración, pérdida, tratamiento o acceso no autorizado.

El afectado podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición al tratamiento, de conformidad con lo establecido en la legislación vigente, dirigiéndose por escrito firmado a MACSA en la siguiente dirección C/ Montalbán, 1 - 7ª planta de Madrid (C.P. 28014), correo electrónico actividades@teatrocircoprice.es o personalmente, sin que en ningún caso este servicio suponga contraprestación alguna.