

# TEATRE PER A JOVES

GURB

## Fitxa d'inscripció

NOM de l'alumne: ..... COGNOMS: .....

CURS ACADÈMIC (2019-2020) .....

DNI: ..... DATA DE NAIXEMENT .....

ADREÇA:..... C.P..... POBLACIÓ .....

TELÈFONS DE CONTACTE ..... / ..... / .....

EMAIL .....

Observacions/altres informacions:

.....  
.....

## Autorització

Jo, ....., com a pare/mare o tutor legal de l'alumne/a ....., amb DNI número ..... l'autoritzo a assistir al taller de teatre per Joves a Gurb que es durà a terme els dijous, de les 19:00 a les 20:30 a partir del proper 11 d'octubre.

## Drets d'imatge

Autoritzo a que els Tallers de Teatre per a Joves i Xevi Font com a responsable, puguin publicar imatges o vídeos de caràcter general a la web o a altres plataformes digitals on pugui aparèixer la persona participant, tenint en compte que la finalitat de les imatges sempre serà per a ús divulgatiu dels tallers i en cap cas hi haurà un interès econòmic.

Sí  No

*De conformitat amb la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, l'informem que les seves dades només seran utilitzades amb la finalitat de donar informació de les activitats. L'informem que les seves dades no seran objecte de cessió a ninguna altra entitat. Per últim, l'informem que vosté podrà exercitar en qualsevol moment els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició en els termes establerts en la legislació vigent sobre protecció de dades, dirigint-se a: [font@xevifont.cat](mailto:font@xevifont.cat)*

Signatura