

SOLICITUD INSCRIPCIÓN ESCUELA TEATRO 2024/25

-NOMBRE Y APELLIDOS: _____

-DNI: _____

-FECHA DE NACIMIENTO: _____

-DIRECCIÓN: _____

-TELÉFONO: _____

-DOMICILIACIÓN BANCARIA: _____

-HORARIOS:

Viernes a la tarde. 1 hora por grupo, según edades. Del 4 octubre a junio.

-CUOTA A PAGAR:

150 €, curso completo.

-LUGAR:

Salón Actos Casa Cultura.

-AUTORIZACIÓN PADRES (en caso de ser necesario):

Yo, Don/Doña _____, con D.N.I. _____,
como padre/madre, autorizo con mi firma a que mi hijo/a participe en la Escuela de Teatro 2024/25,
organizada por el M.I. Ayuntamiento de Murchante.

En Murchante, a _____ de _____ de 2024.

Firma padre/madre:

Responsable del tratamiento: Ayuntamiento de Murchante. Finalidad: Gestión de las actividades culturales programadas. Envío de información de interés en caso de solicitarlo expresamente. Base legítima: Art. 6.1.e) RGPD: interés público en relación con Art. 25.2.1) de la Ley 7/1985 reguladora de las Bases de Régimen Local. Destinatarios: solo se realizarán cesiones obligadas por Ley. Derechos: Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional. Información adicional: La información adicional y detallada sobre los tratamientos de datos y Delegado de Protección de Datos está disponible en la sede electrónica de la Web municipal www.murchante.es