



# FICHA DE PREINSCRIPCIÓN CURSO 24/25

Persona que se **PREINSCRIBE** en las actividades

NOMBRE

DNI

DIRECCIÓN:

C.P

LOCALIDAD

TELÉFONO

CORREO ELECTRÓNICO

LUGAR DE EMPADRONAMIENTO

\*FAMILIA NUMEROSA (SI/NO)

CUENTA BANCARIA

\*Obligatoria la solicitud previa en el Ayuntamiento de Familia numerosa

Persona que **AUTORIZA** la preinscripción del menor de edad o tutelado:

NOMBRE

DNI

RELACIÓN CON EL USUARIO (PADRE/MADRE/TUTOR)

CORREO ELECTRÓNICO

TELÉFONO

FECHA DE NACIMIENTO DEL MENOR

**Solicito** la preinscripción en: (se pueden señalar más de una)

- |  |  |   |  |
|--|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Restauración de muebles | <input type="checkbox"/> Guitarra      | <input type="checkbox"/> Iniciación a la música | <input type="checkbox"/> Viento-madera |
| <input type="checkbox"/> Dibujo y pintura        | <input type="checkbox"/> Canto de jota | <input type="checkbox"/> Solfeo                 | <input type="checkbox"/> Piano         |
| <input type="checkbox"/> Teatro                  | <input type="checkbox"/> Baile de jota | <input type="checkbox"/> Viento-metal           | <input type="checkbox"/> Inglés        |

¿Has cursado anteriormente alguna de las actividades? Indica cuales:



## CURSOS CASA DE CULTURA

El Ayuntamiento de Calatorao, con C.I.F P5006800F, domicilio en Plaza España, 1 - 50280 Calatorao (Zaragoza) en base al conocimiento prestado, trata la información facilitada con el fin de llevar a cabo la gestión y administración de las actividades programadas y organizadas en el edificio de la Casa de Cultura con teléfono 976607605 y correo electrónico [casacultura@calatorao.es](mailto:casacultura@calatorao.es)

El Ayuntamiento de Calatorao solicita su consentimiento para captar y publicar imágenes fotográficas en la página web, redes sociales u otros medios de comunicación y mostrar las distintas actividades organizadas, no usándose para otro tipo de finalidad y garantizando el cumplimiento de lo establecido en la normativa vigente en materia de protección de datos:

Sí, autorizo.

No autorizo.

Los datos no se cederán a terceros, salvo en los casos en los que existe una obligación legal o usted nos preste su consentimiento.

Dichos datos proporcionados se conservarán solamente mientras se mantenga la relación con el Ayuntamiento de Calatorao o durante los plazos establecidos para cumplir con las obligaciones legales.

Tras haber sido informado según dispone la legislación vigente, D.Dña \_\_\_\_\_ mayor de edad, con D.N.I. \_\_\_\_\_

ACTUANDO:

En nombre propio

En nombre y representación del /la menor \_\_\_\_\_ con  
DNI \_\_\_\_\_

presta su consentimiento para que los datos sean tratado según las finalidades anteriormente descritas.

FIRMA DEL INTERESADO/ TUTOR DEL MENOR

Calatorao, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_