

### INSCRICIÓN OBRADOIRO DE PRODUCCIÓN MUSICAL

Datos do alumno/a					
Nome e apelidos:			Data de nacemento:		
Idade:	DNI/NIE:		Sexo:		
Domicilio/Rúa:		Número:	Escaleira:	Andar:	Porta:
Código postal:		Localidade:			
Centro de ensino:			Curso		

Datos das persoas responsables legais (pai, nai, ou responsable legal) no caso dos menores de idade					
Nome e apelidos:			DNI/NIE:		
Domicilio/Rúa:		Número:	Escaleira:	Andar:	Porta:
Código postal:		Localidade:			
Teléfonos:		Enderezo electrónico:			
Nome e apelidos:			DNI/NIE:		
Domicilio/Rúa:		Número:	Escaleira:	Andar:	Porta:
Código postal:		Localidade:			
Teléfonos:		Enderezo electrónico:			

Ficha médica		
	SI	NON
¿Toma algún medicamento?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Ten alerxias?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Asma?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Maréase con frecuencia?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Vomita con frecuencia?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Padece hemorraxias a miúdo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Ten convulsións?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Ten algún réxime alimenticio?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Ten as vacinas correspondentes á súa idade?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Ten alguna discapacidade?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Outras:		

Outros datos de interese (no caso dos menores de idade)
Indique a garda e custodia en caso de separación, divorcio, etc.:
Observacións:

Grupos dispoñibles
<b>GRUPO I:</b> 13 a 17 anos. Luns a venres de 11:30 – 13:30. <input type="checkbox"/>
<b>GRUPO II:</b> De 18 anos en adiante. Luns a venres de 09:30 – 11:30. <input type="checkbox"/>

### Autorización

D./D.<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, con DNI/NIE \_\_\_\_\_  
como responsable legal do/a menor \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ autorizo á Escola Municipal de Música a:

- Recollida e tratamento de datos de carácter persoal, coa única finalidade de utilizalos para xestionar as funcións derivadas do motivo da solicitude e as xestións municipais derivadas dos procedementos e consultas que inicia a persoa interesada coa mesma.
- Captación de fotografías, a gravación de imaxes e o rexistro de sons das actividades nas que apareza o/a seu/súa fillo/a, ben a título individual ou formando parte dun grupo, co obxecto de dispoñer dunha memoria gráfica da actividade e poder empregalas nas redes sociais da EMM.
- Ser recollido/a una vez finalizada a actividade por algunha das seguintes persoas previo aviso ao profesorado (no caso dos menores de idade):

Nome e apelidos	DNI/NIE	Teléfono

### Documentación a achegar polo interesado/a

<input type="checkbox"/>	Fotocopia do documento que acredite a identidade do pai, nai ou representante legal
<input type="checkbox"/>	Fotocopia da tarxeta sanitaria ou da compañía aseguradora

Data da solicitude

Sinatura do/a representante legal