

INSCRIPCIÓN OBRADOIRO DE PRODUCCIÓN MUSICAL
Xoves 4 e xoves 18 de xullo de 2024
(en horario de 10 a 14 horas)

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"/>
		¿Cal?:
		¿Cales?
Observacións:		
		Especificar:
Outras:		

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

Autorización

D./D.^a _____, 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 utilízalos 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