



AULA MUNICIPAL DE TEATRE DE LLEIDA

TEATRE PER A NENS I NENES

CASALS TEATRALS

Nom i cognoms alumne/a.....

Data de naixement.....Edat.....

Nom de la mare, pare, tutor o tutora:

Telèfons de contacte:.....
(mare/pare/tutor/tutora)

e-mail de contacte:

Al·lèrgies / Intoleràncies.....

Observacions.....

Casal Teatral de:

Import Matrícula:€ Data de matriculació.....

En compliment del que estableix l'art. 5 de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, us informem que les dades personals que proporcioneu i la seva documentació annexa, s'incorporaran i es tractaran en el fitxer parcialment automatitzat "Participants en activitats municipals", la finalitat del qual és la gestió d'aquest procediment. Les dades aquí facilitades només serviran per tramitar aquesta sol·licitud i mai no es destinaran a altres finalitats, ni es cediran a terceres persones, excepte en els termes previstos en la llei. El responsable d'aquest fitxer és l'Ajuntament de Lleida, amb CIF P2515100B i domicili Pl. Paeria, núm. 1, 25007 de Lleida.

Teniu dret a accedir, rectificar i cancel·lar les vostres dades i a oposar-vos al seu tractament en les condicions previstes en la Llei orgànica de Protecció de dades de caràcter personal vigent, sol·licitant-ho amb la deguda identificació personalment, per correu postal o fax a l'Oficina Municipal d'Atenció Ciutadana (OMAC) Pl. Paeria, 11, baixos (edifici Pal·les), 25007 Lleida, fax 973 700 471.



AULA MUNICIPAL DE TEATRE DE LLEIDA

DRETS D'IMATGE

Atès que el dret a la pròpia imatge està reconegut a l'article 18.1 de la Constitució i regulat per la Llei Orgànica 1/1982 de 5 de maig, sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge. L'Aula Municipal de Teatre de Lleida demana el consentiment als pares/mares o tutors legals per poder publicar fotografies on apareguin els seus fills/es, on aquests o aquestes siguin clarament identificables.

AUTORITZO que la imatge del meu fill/a pugui aparèixer en fotografies corresponents a activitats organitzades per l'Aula Municipal de Teatre de Lleida publicades a les pàgines web del centre, filmacions destinades a difusió pública no comercial; fotografies per a publicacions de caire institucional i/o educatiu.

Nom i Cognoms: DNI:
 Signat (mare,pare,tutor/a):

AUTORITZACIÓ SORTIDA - ESPAIS PROPERES

Dins la programació d'activitats del Casal es té previst realitzar diferents sortides als **espais propers**, així com alguna **sortida a llocs culturals i de lleure de la ciutat**.

Per una millor organització us demanem que si esteu interessats en que el vostre fill/a participi a les sortides, cal que signeu l'autorització.

En/Na amb DNI.....pare/mare/tutor/a

de l'autoritzo a participar a la sortida abans esmentada.
 Signatura:

AUTORITZACIÓ SORTIDA SENSE ADULT

En/Na.....amb DNI

com a mare/pare/ tutor/a, autoritzo el meu fill/a, sota la meva

responsabilitat a que pugui marxar sol/a a l'acabar l'activitat de teatre i que cap adult no el vingui a recollir.

Signatura: