

# FULL D'INSCRIPCIÓ CURS 2018-2019

Escola de teatre Els  
Catòlics Anna Roca

Nom i cognoms: \_\_\_\_\_

Curs escolar: \_\_\_\_\_

Data de naixement: \_\_\_\_\_

Persona de contacte: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

Persona de contacte: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

Persona de contacte: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

Persona de contacte: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

Nom mare: \_\_\_\_\_

Nom pare: \_\_\_\_\_

Domicili: \_\_\_\_\_

Població: \_\_\_\_\_

Correu electrònic: \_\_\_\_\_

GRUP:

\_\_\_ **PETITS** (a partir de 3 anys) Dimarts de 2/4 de 6 a 2/4 de 7.

\_\_\_ **MITJANS I** (a partir de 7 anys) Dilluns de 2/4 de 6 a 7.

\_\_\_ **MITJANS II** (a partir de 7 anys) Dimecres de 2/4 de 6 a 7.

## DADES PER CONÈIXER L'ALUMNE

És el primer any que s'inscriu a l'escola de teatre?

NO

SÍ

Hem de tenir en compte alguna qüestió a nivell emocional?

NO

SÍ – Quina? \_\_\_\_\_

### FITXA MÈDICA

Pateix alguna malaltia?

No

Sí. Quina? Què cal fer? \_\_\_\_\_

Segueix algun tractament mèdic?

No

Sí. Quina? Què cal fer? \_\_\_\_\_

És al·lèrgic a algun aliment?

No

Sí. Quina? Què cal fer? \_\_\_\_\_

\*adjuntar fotocòpia de la targeta del Servei Català de la Salut.

### AUTORITZACIÓ PATERNA/MATERNA

En/Na\_

amb DNI \_\_\_\_\_

com a pare/mare/tutor de \_\_\_\_\_ l'autoritzo a participar al curs de l'Escola de teatre dels Catòlics, Anna Roca.

Faig extensiva aquesta autorització a les decisions educatives i medicoquirúrgiques que fos necessari adoptar en cas d'extrema urgència.

Fotografies: autoritzo als responsables a realitzar i utilitzar imatges per fins relacionats amb els tallers, que pugui aparèixer en fotografies corresponents a activitats complementaries organitzades per l'Escola de teatre dels catòlics Anna Roca, en publicacions i filmacions destinades a difusió pública.

Protecció de dades: en compliment d'allò disposat per la Llei Orgànica 15/1999 de 13 de desembre de protecció de Dades de Caràcter Personal i juntament amb el Reglament de Mesures de Seguretat aprovat pel Reial Decret 994/1999 amb 11 de juny, els informem que les seves dades passaran a formar part d'un fitxer automatitzat sota la responsabilitat de l'Escola de teatre dels Catòlics Groc Llimona. Aquestes dades només seran tractades per la finalitat per la que han estat recaptades, no cedint-se ni comunicant-se a tercers. En qualsevol moment podrà exercir el dret d'accés, ratificació, cancel·lació o oposició d'aquestes dades adreçant-vos a l'Escola de Teatre.

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_  
Signatura del pare/mare o tutor legal.