

Boletín de inscripción

ACTIVIDAD EXTRAESCOLAR DE TEATRO

Colegio Calasancio de Madrid

Curso 2017-2018



Días y horas

1º, 2º y 3º de Primaria: martes 13:30-14:30

4º, 5º y 6º de Primaria: martes 12:30-13:30

1º, 2º y 3º de ESO: martes 15:00-16:00 y jueves 17:00-18:00

4º de ESO, 1º y 2º de Bachillerato: martes 16:00-17:00 y jueves 16:00-17:00

Datos del alumno/a

Nombre: _____

Apellidos: _____

Edad: _____

Curso:

Primaria

_____º de ESO

Bachillerato

Madre:

Nombre y apellidos: _____

Teléfono de contacto: _____

Correo electrónico: _____

Padre:

Nombre y apellidos: _____

Teléfono de contacto: _____

Correo electrónico: _____

Datos bancarios y autorización

Banco/Caja: _____

Nº de cuenta IBAN

____ -- ____ -- ____ -- ____ -- ____

Yo, _____, con DNI _____, autorizo a mi hijo _____ a participar en la actividad extraescolar de Teatro, que se desarrollará en los días y horas asignados a su curso, y a que se carguen en la cuenta indicada los recibos correspondientes a las mensualidades.

En Madrid a ____ de _____ de 2017

Firma:

Tratamiento de datos y uso de la imagen

Los datos de carácter personal quedarán incorporados a un fichero de alumnos con la finalidad de poder gestionar docente y económicamente la actividad. La información recabada (Datos bancarios) se comunicará únicamente a la entidad bancaria a los efectos del cumplimiento de las obligaciones de pago. Las informaciones personales de los alumnos no serán cedidas a terceras entidades.

Autorizo:

- La captación y reproducción de imágenes de mi hijo/a durante su participación en la actividad, sea cual sea el medio utilizado de captación o reproducción.

- La utilización de las imágenes para ilustrar las noticias remitidas a los portales o páginas de internet desarrolladas dentro del ámbito del Centro, incluyendo las redes sociales (Facebook, Twitter, Picassa, Educamos y Youtube).

Firmado por:

Firma:

Fecha: