



Nº de inscripción _____

Código curso _____

macora

Escuela de Tiempo Libre

Ficha de inscripción

Título del curso	
Entidad (si perteneces)	
Estudios o profesión	
Apellidos:	
Nombre:	
Fecha de Nacimiento:	D.N.I.:
Teléfonos de contacto:	/ /
e-mail:	
Domicilio:	
Población:	CP:
Provincia:	

Cláusulas:

1. En cumplimiento de lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), le informamos que los datos de carácter personal que nos proporcione serán recogidos en un **fichero automatizado de datos propiedad de la Escuela de Tiempo Libre "Macora"** con la finalidad de mantener actualizado el Registro de Socios, de remitirle información en relación con las actividades de la Asociación y de poder tramitar el seguro de accidentes. En cualquier momento puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición al tratamiento de sus datos personales, dirigiendo un escrito al Secretario de la Asociación.

2. En conformidad con el artículo 6 de la LOPD, donde queda recogido el principio de consentimiento, autoriza el uso de imágenes, siempre de manera responsable y sin atentar contra su honor o dignidad personal, con el objeto de publicarlas en la Página Web de la Asociación, revistas, carteles, folletos, publicaciones, etc., exclusivamente con finalidad promocional o de difusión, así como autoriza a que sean cedidas a otras entidades relacionadas con el asociacionismo o de carácter social.

En _____, a ____ de _____ de 20__

Firma del interesado

Documentos que se deben adjuntar:

	Fotocopia del DNI
	2 fotos tamaño carné
	Fotocopia del extracto bancario