



Hoja Inscripción

Actividad:	<input type="text"/>	Días y horario escogidos:	<input type="text"/>
------------	----------------------	---------------------------	----------------------

Datos del niño/a

Apellidos:	<input type="text"/>		
Nombre:	<input type="text"/>		
Fecha nacimiento	<input type="text"/>	Lugar nacimiento:	<input type="text"/>
Colegio :	<input type="text"/>	Curso y clase:	<input type="text"/>
Recoger del comedor	<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Si	Socio AMPA:	<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Si → <input type="text"/>

Datos del padre o madre

Señale lo que proceda Madre Padre Tutor legal

Apellidos:	<input type="text"/>		
Nombre:	<input type="text"/>		
DNI/NIE:	<input type="text"/>	Código postal:	<input type="text"/>
Dirección:	<input type="text"/>		
Localidad:	<input type="text"/>	Provincia:	<input type="text"/>
Teléfono móvil 1:	<input type="text"/>	Teléfono 2:	<input type="text"/>
Email:	<input type="text"/>		
Datos médicos (alergias, medicamentos, etc.) y observaciones de interés del niño/a.	<input type="text"/>		

<input type="radio"/> SI doy mi consentimiento	para que Maktub y sus colaboradores puedan utilizar las imágenes o grabaciones del niño/a en las que aparezca individualmente o en grupo, con carácter de promoción o publicidad, que se puedan realizar a los niños y niñas en la actividad.
<input type="radio"/> NO doy mi consentimiento	

DNI y Firma:

Para poder realizar el taller se requiere un número mínimo de participantes.

En a de de 20

De acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999 del 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, los datos personales arriba consignados van a pasar a formar parte de una Base de Datos Automatizada propiedad de Maktub – Jesús Salvador Soriano Gamarra y sus colaboradores. Ponemos en su conocimiento la posibilidad de ejercer su derecho de acceso, rectificación, cancelación y especificación de los datos aportados en los términos establecidos en la legislación vigente que podrá hacer efectivos dirigiéndose a la siguiente dirección: c/Concepción Saiz de Otero. 25. Esc. 2. 4B 50018 Zaragoza

En caso que el niño sea recogido por una persona diferente al padre o madre, rellene el siguiente formulario:

Recogida del niño/a por otra persona

Yo, <input type="text"/>
siendo padre / madre de <input type="text"/>
autorizo a <input type="text"/>
con D.N.I. <input type="text"/> a recogerle al finalizar la actividad.
DNI y Firma: <input type="text"/>
En <input type="text"/> a <input type="text"/> de <input type="text"/> de 20 <input type="text"/>

Datos Bancarios

Titular cuenta:	<input type="text"/>				
DNI/NIE:	<input type="text"/>	Entidad bancaria:	<input type="text"/>		
IBAN Cuenta bancaria:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

De acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999 del 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, los datos personales arriba consignados van a pasar a formar parte de una Base de Datos Automatizada propiedad de Maktub – Jesús Salvador Soriano Gamarra y sus colaboradores. Ponemos en su conocimiento la posibilidad de ejercer su derecho de acceso, rectificación, cancelación y especificación de los datos aportados en los términos establecidos en la legislación vigente que podrá hacer efectivos dirigiéndose a la siguiente dirección: c/Concepción Saiz de Otero. 25. Esc. 2. 4B 50018 Zaragoza