TALLER DE TEATRO INFANTIL (28, 29 y 30 de diciembre 2026)

Centro cultural _____

AUTORIZACIÓN

DATOS DEL NIÑO/A

Nombre y Apellidos:

Fecha de nacimiento:

Alergias y/o enfermedades:

(Descripción completa de alergias)

DATOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR

Nombre y Apellidos:

DNI:

Dirección:

C.P.: Población:

Tel. 1: Tel. 2: Correo electrónico:

PERSONAS AUTORIZADAS PARA RECOGER AL MENOR

Nombre y Apellidos: DNI:

Nombre y Apellidos: DNI:

Nombre y Apellidos: DNI:

DATOS Y TELÉFONOS DE CONTACTO DURANTE LA ACTIVIDAD

Tel. 1: Tel. 2:

AUTORIZACIÓN

Autorizo a mi hijo/a para que participe en todas las actividades de este programa, desarrolladas por el Distrito de Ciudad Lineal, incluida la salida, supervisada por sus monitores, a un espacio aledaño al centro cultural durante el tiempo de descanso; y ACEPTO LAS CONDICIONES DE INSCRIPCIÓN ESTABLECIDAS.

Declaro que son ciertos los datos contenidos en la solicitud

Madrid, a __ de _____de _____

Firmado:
(padre/madre/tutor)

Los datos recabados serán incorporados y tratados en la actividad de tratamiento Actividades Culturales Distritos, responsabilidad de las Coordinaciones de cada Distrito, con la finalidad de la gestión de los talleres y actividades culturales organizadas por los distritos, y ante las que las personas afectadas podrán ejercer sus derechos. El tratamiento de datos queda legitimado mediante el consentimiento de las personas interesadas. Los datos no podrán ser cedidos a terceros salvo en los supuestos previstos en la normativa vigente sobre protección de datos de carácter personal. La información adicional se encuentra publicada en la Sede Electrónica del Ayuntamiento de Madrid, dentro del trámite correspondiente a la gestión de cursos y talleres 2026/2027: https://sede.madrid.es- Cursos y talleres de centros culturales 2026 – 2027.