



DADES ALUMNE/A

Nom _____ Cognoms _____ DNI _____
 Adreça _____ Municipi _____ Codi postal _____
 Telèfon _____ Correu-e _____ Data naixement _____
 Centre escolar _____ Curs _____
 Pare/mare/tutor _____ DNI _____ Telèfon _____

MATÈRIES

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> MÚSICA I MOVIMENT 1 | <input type="checkbox"/> BANDETA |
| <input type="checkbox"/> MÚSICA I MOVIMENT 2 | <input type="checkbox"/> BANDA XARANGA |
| <input type="checkbox"/> CORAL INICIAL | <input type="checkbox"/> TALLER INSTRUMENTAL |
| <input type="checkbox"/> CORAL MITJANTS | Instrument: _____ |
| <input type="checkbox"/> COR JUVENIL | Nivell 1 <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> Classe individual d'instrument / cant |

AUTORIZACIONS

* La Societat Coral "el Vallès" disposa a internet de diverses xarxes socials on informa i fa difusió de les seves activitats, també es poden fer publicacions diverses sobre paper o en format audiovisual. En aquests mitjans s'hi poden publicar imatges o formats audiovisuals en les quals apareguin cantaires o músics realitzant les esmentades activitats. Donat que el dret a la pròpia imatge està reconegut a l'article 18.1 de la Constitució i regulat per la Llei 5/1982, de 5 de maig, sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, la Societat Coral "El Vallès" demana el consentiment als pares o tutors legals per poder publicar fotografies o suports audiovisuals on apareguin els seus fills i filles on aquests o aquestes siguin clarament identificables.

* Moltes de les activitats musicals poden desenvolupar-se fora del centre, espais en els que habitualment no estan sota la nostra responsabilitat.

* En el suposat cas que un alumne nostre prengui mal, amb la necessitat de rebre atenció mèdica, i si no podem contactar amb vosaltres volem saber què podem fer.

Per tot això us demanem el següent:

AUTORIZACIÓ D'ÚS D'IMATGE I ENREGISTRAMENTS SONORS

Autoritzo que la imatge del meu fill/a pugui aparèixer en fotografies i filmacions corresponents a les activitats organitzades per la Societat Coral "El Vallès" i publicades a la pàgina web del centre, filmacions destinades a difusió pública no comercial, fotografies per a revistes o publicacions d'àmbit educatiu.

SI NO

AUTORIZACIÓ DE SORTIDES* (per a menors d'edat)

Autoritzo el meu fill/a a assistir a les activitats i sortides que organitzi la Societat Coral "El Vallès", on sigui requerida la seva presència.

SI NO

ATENCIÓ SANITÀRIA (per a menors d'edat)

Autoritzo, en cas d'accident del meu fill/a, i de no haver pogut contactar amb el sotasignat, a les decisions mèdiques que calgui adoptar, en cas d'extrema urgència, sota la pertinent direcció facultativa.

SI NO

He llegit i accepto la Normativa de Funcionament Intern.

Declaració del pare, mare o tutor/a: Declaro que són certes les dades que faig constar en aquest document,

Signatura

Ripollet, _____ / _____ / 20____

* Les dades proporcionades seran introduïdes en un fitxer propietat de la Societat Coral "El Vallès" i només podran ser cedides a tercers en aquelles qüestions derivades d'aquesta sol·licitud o pel compliment d'obligacions legalment establertes. En qualsevol cas, i de conformitat amb el que disposa la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, podedu exercir el vostre dret d'oposició, accés, rectificació i cancel·lació, adreçant-vos a la Societat Coral "El Vallès": Pça. Clos, 3 - 08291 Ripollet.