

Inscripció

DADES DEL ALUMNE/A

Nom i Cognoms

Data de naixement Telèfon

Adreça

Parròquia Codi Postal

e-mail

DADES DELS REPRESENTANTS LEGALS :

Nom i Cognoms de l'adult/a:

Telèfon e-mail

DADES BANCÀRIES /MANDAT SEPA :

Nom i cognom del/ de la titular del compte:

Entitat bancària:

Compte IBAN:

Tipus de pagament: **Transferència bancària**

Accepta que l'escola Broadway faci ús d'aquestes dades per fer els pagaments corresponents a les activitats? SI NO

*Si ja sou alumnes, doneu permís per utilitzar les mateixes dades del curs anterior?

SI NO (Omplir les caselles anteriors)

DISCIPLINES ADULTS

BARRE FIT	Mig dia	<input type="checkbox"/> Dilluns 13:30 h	<input type="checkbox"/> Dimecres 13:30 h
BARRE FIT	Tarda	<input type="checkbox"/> Dimarts 19:30 h	<input type="checkbox"/> Dijous 19:30 h
MODERN JAZZ		<input type="checkbox"/> Dilluns 19:30 h	
INTERPRETACIÓ		<input type="checkbox"/> Dilluns 20:30 h	
BALLET CLÀSSIC		<input type="checkbox"/> Dimecres 19:30 h	
CLAQUÉ		<input type="checkbox"/> Dimecres 20:30 h	
MOVE DANCE		<input type="checkbox"/> Dijous 19:30 h	

DISCIPLINES INFANTILS I JUVENILS

INTERPRETACIÓ	<input type="checkbox"/> Dilluns 17:30 h	<input type="checkbox"/> Dilluns 18:30 h (juvenils)
HIP HOP INFANTILS	<input type="checkbox"/> Dimarts 17:30 h	
HIP HOP JUVENILS	<input type="checkbox"/> Dimarts 18:30 h	<input type="checkbox"/> Dijous 18:30 h
BALLET CLÀSSIC	<input type="checkbox"/> Dimecres 17:30 h	<input type="checkbox"/> Dimecres 18:30 h (juvenils)
		<input type="checkbox"/> Divendres 18:30 h (juvenils)
INICIACIÓ TEATRE I DANSA	<input type="checkbox"/> Dijous 17:30 h (menuts)	
MODERN JAZZ	<input type="checkbox"/> Divendres 17:30 h	

CANT *horari a convenir

DOCUMENTACIÓ QUE CAL PORTAR: (Infantils, juvenils)

Fotocòpia de l'assegurança extraescolar

DRETS D'IMATGE:

Autoritzo a Broadway Escola de Teatre Musical perquè el meu fill/a pugui aparèixer en fotografies i/o vídeos de qualsevol suport imprès o digital, incloses les xarxes socials i la web de l'escola.

SI NO

CONSENTIMENT INFORMAT SOBRE L'APLICACIÓ DE LA PROTECCIÓ DE DADES DE L'ESCOLA DE TEATRE MUSICAL BROADWAY

En/na _____, titular del document d'identitat/ passaport número _____, en la meua qualitat de pare/ mare/ tutor/a de l'alumne/a _____, i en aplicació de l'article 16 de la Llei 29/2021, del 28 d'octubre, qualificada de protecció de dades personals, per la present

DECLARO HAVER ESTAT INFORMAT DEL SEGÜENT:

1. El responsable del tractament de les meves dades personals, així com les de l'alumne/a és l'ESCOLA DE TEATRE MUSICAL BROADWAY amb domicili a la Carretera de Vila, nº 2, Casa Nova Jaumet, local 2 d'Encamp, i amb els números de telèfon següents: 881818, 371818

2. La finalitat del tractament de dades és exclusivament la gestió del servei contractat amb **l'ESCOLA DE TEATRE MUSICAL BROADWAY.**

Per aquest motiu, l'ESCOLA DE TATRE MUSICAL BROADWAY podrà contactar amb els pares/mares/tutors/es dels alumnes a través del correu electrònic i/o telèfons informats en el formulari d'inscripció de l'alumne/a.

3. La base legitimadora del tractament de dades aquí recollit serà el meu consentiment, el qual s'atorga mitjançant l'acceptació de la present política de protecció de dades i la prestació de serveis de l'escola.

4. Les dades proporcionades es conservaran durant el temps estrictament necessari durant el qual l'alumne estigui inscrit a l'escola. Transcorregut el termini per complir amb la finalitat per la qual es recapten, i per determinar les possibles responsabilitats que es poguessin derivar d'aquesta finalitat, tenint en compte els períodes establerts en la normativa d'arxiu i documentació, aquestes dades seran eliminades.

5. L'escola no comunicarà dades personals a tercers, excepte que existeixi una obligació legal. Així mateix, tampoc hi haurà una cessió o comunicació internacional de les vostres dades personals.

6. No existeixen decisions automatitzades sobre les dades aquí cedides.

7. La persona interessada pot exercir els drets d'accés, portabilitat, rectificació i supressió de les seves dades, així com a limitar-ne el tractament o a oposar-s'hi, formalitzant una sol·licitud escrita enviada per correu electrònic a l'adreça info@escolabroadway.com

8. Teniu dret a presentar una reclamació davant l'Autoritat de Control competent (www.apda.ad) si considereu que els vostres drets s'han vulnerat o que no s'ha respectat la legalitat vigent en el present tractament de dades.

9. Que el meu consentiment aquí donat podrà sempre revocar-se mitjançant una petició dirigida a l'escola. La retirada del consentiment implicarà l'extinció de la relació contractual existent, i la impossibilitat per part de l'Escola de prestar els seus serveis a l'alumne/a.

Que havent estat informat dels punts anteriors, i en base a les disposicions de l'article 7 de la LQPD, **CONSENTEIXO EXPRESSAMENT I AUTORITZO a l'ESCOLA DE TEATRE MUSICAL BROADWAY a:**

[] Obtenir dades personals meves (i/o del/-s meu/-s fill/-s) per tal de poder incorporar-los en el nostre sistema i gestionar-los en el marc de la prestació dels serveis contractats amb l'Escola.

He llegit i accepto la normativa de l'escola Broadway. Consulta-la a la nostra web:
www.escolabroadway.com

Signatura:

A Encamp, el ___ de _____ del 202__.