

AUTORIZACIÓN

D. / Dña. _____,
como tutor/a legal, con DNI _____, autoriza al niño/a referido en el anverso de esta hoja de inscripción a participar en el campamento Musical Theatre Camp en Ars Escuela de Música y Artes Escénicas en las fechas indicadas en la misma hoja.

PERSONAS AUTORIZADAS A RECOGER AL MENOR

Nombre completo: _____

Parentesco: _____ DNI: _____ Móvil: _____

Nombre completo: _____

Parentesco: _____ DNI: _____ Móvil: _____

IMPORTANTE

- He leído y acepto las Condiciones Generales de Musical Theatre Camp (<https://www.arsescuela.es/wp-content/uploads/2019/03/Condiciones-generales-Musical-Theatre-Camp-2019.pdf>).
- Autorizo a ARS Escuela de Música y Artes Escénicas a incluir los datos que facilito en el fichero del centro (físico y en la nube), con la finalidad de gestión de los servicios contratados, emisión de recibos y contacto (correo ordinario y electrónico, teléfono y Whatsapp). El responsable de este fichero es Héctor J. Ramírez Martínez, con NIF 50215325T. Estos datos no serán cedidos a personas terceras, físicas o jurídicas, ajenas a ARS Escuela sin mi previo consentimiento, salvo obligación legal. He sido informado de la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, enviando un correo electrónico a arsinfo@arsescuela.es.
- Autorizo a ARS Escuela de Música y Artes Escénicas a realizar fotografías y vídeos de las actividades del campamento en las que aparezca el participante en primer plano y/o en grupo, y su uso pedagógico/comercial, incluyendo su publicación en la página web de la escuela, en sus perfiles en redes sociales (Facebook, Instagram y Whatsapp), y en folletos y carteles publicitarios.

En Madrid, a ____ de _____ de 2019 Firma: