FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PARA LAS CLASES MAGISTRALES DE PIANO CON ISTVÁN SZÉKELY

DATOS DEL ALUMNO

Nombre y apellidos:

Edad:

DNI:

Dirección postal: Localidad: País:

Teléfono fijo: Teléfono móvil:

Correo electrónico:

DATOS ACADÉMICOS

Curso o nivel realizado:

Centro de estudios o nombre del profesor:

TIPO DE ALUMNO

Activo:

- Una clase: 70 euros
- Dos clases: 110 euros

Oyente:

- De un día (indicar cuál): 15 euros
- Del curso completo: 20 euros

OBRAS A TRABAJAR DURANTE EL CURSO

-

-

-

AUTORIZACIÓN, FECHA Y FIRMA

Autorizo a la organización de las Clases Magistrales de piano con el maestro István Székeley a realizar fotografías y grabaciones del curso para uso exclusivo referente a esta actividad, pudiendo aparecer en su página web y en los carteles y folletos informativos del citado curso, en cualquiera de sus ediciones.

Fecha y firma:

_____

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), AOIDE informa de las siguientes consideraciones: Los datos de carácter personal que se faciliten por correo electrónico mediante el siguiente formulario serán incluidos en un fichero titularidad de AOIDE, cuya finalidad es contestar a las consultas, realizar las inscripciones y obtener datos estadísticos de las mismas. Los datos recabados son imprescindibles para el establecimiento y desarrollo de la relación. Con el envío del formulario, autoriza la cesión de sus datos para los fines indicados. Dichos datos son necesarios para el cumplimento de las funciones AOIDE desarrolla. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose mediante comunicación escrita al siguiente domicilio C/ Artes y Oficios 26 bajo. 46021 VALENCIA, o enviando un correo electrónico a la dirección aoide3aoide@gmail.com; dicha comunicación deberá incluir nombre y apellidos, petición en que se concreta la solicitud, dirección a efectos de notificaciones, fecha, firma y DNI o pasaporte.

MENORES DE EDAD

Nombre y Apellidos del padre o madre:

Teléfono Móvil del padre o madre:

Sr./a..... con DNI .....en calidad de Padre/madre o Tutor/a legal del alumno/a .....

Autorizo a mi hijo/a a participar en las Clases Magistrales de Piano con el maestro István Székeley. Del mismo modo autorizo a la Dirección del mismo a realizar fotografías y grabaciones del curso y de mi hijo/s para uso exclusivo referente a esta actividad, pudiendo aparecer en su página web y en los carteles y folletos informativos del citado curso, en cualquiera de sus ediciones.

Fecha y firma: