



**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PARA LAS CLASES MAGISTRALES
DE REPERTORIO OPERÍSTICO CON
ALESSANDRO MORETTI**

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: 180 euros

Oyente: 30 euros

OBRAS A TRABAJAR DURANTE EL CURSO

-

-

-

-

AUTORIZACIÓN, FECHA Y FIRMA

Autorizo a la organización de las Clases Magistrales Alessandro Amoretti 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. Tus datos son tratados por AOIDE, situado en C/ Artes y Oficios 26 bajo 46021 VALENCIA (España), con la finalidad de ofrecerte información de interés, teniendo en cuenta tus intereses, características y preferencias. Tus datos serán tratados sobre la base de tu consentimiento. Tus datos no serán cedidos a terceras partes, a excepción de autoridades a las que exista obligación de remitir información y personas colaboradoras de AOIDE para ofrecerle ofertas más interesantes para ti. Puedes revocar en cualquier momento el consentimiento otorgado, así como ejercitar tus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación al tratamiento de datos, portabilidad de datos, así como a no ser objeto de decisiones automatizadas. Puedes hacerlo mediante solicitud dirigida a AOIDE en C/ Artes y Oficios 26 bajo 46021 VALENCIA (España), o a la siguiente dirección de correo electrónico: aoide3aoide@gmail.com, adjuntando copia de tu DNI o documentación acreditativa de tu identidad. Para más información, consulta la Política de Privacidad de AOIDE en www.aoidearteycultura.com

Fecha y firma:

MENORES DE EDAD

Nombre y Apellidos del padre o madre:

Teléfono Móvil del padre o madre:

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

Autorizo a mi hijo/a a participar en las Clases Magistrales de Repertorio Operístico con el maestro Alessandro Amoretti. 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: