



CURS 2021-2022

DADES DEL PARTICIPANT

Nom:

Cognom:

Adreça:

Codi Postal:

Localitat:

DNI:

Data de naixement:

Nom i cognom del pare / mare / tutor:

DNI pare / mare / tutor:

Telèfon de contacte del participant: (si en té)

Correu electrònic del participant: (si en té)

DADES DE CONTACTE

Contacte 1:

Nom i cognom:

Parentiu:

Telèfon:

Correu electrònic:

Contacte 2

Nom i cognom:

Parentiu:

Telèfon:

Correu electrònic:

CURS

TEATRE INFANTIL

- TI-0
- TI-1
- TI-2
- TI-3
- TI-MUSICAL

TEATRE JOVE

- TJ-0
- TJ-1
- TJ-2
- TJ-3
- TJ-MUSICAL
- TJ-FORMATIU

TEATRE ADULTS

- TA-1
- TI-A MUSICAL

CATALÀ A TRAVÉS DEL TEATRE

- TC-1
- TC-2

LA COMPANYIA DE L'AULA

ACOMPANYAMENT INDIVIDUAL

* Si es realitza més d'un curs, la segona sessió surt a meitat de preu

QUOTA I REDUCCIONS

- Quota General
- 20% de descompte per a unitats familiars que inscriguin a dos o més alumnes
- 20% de descompte per a famílies nombroses o monoparentals
- 50% de descompte en la inscripció el segon curs
- 15% de descompte per a jubilats

*Matrícula anual 35,00€ (gratuït amb el carnet de soci del casino Menestral)

AUTORITZACIÓ

AUTORITZACIONS:

Jo, NOM I COGNOM _____, amb DNI/NIE _____, pare/mare/tutor legal de NOM I COGNOM,;

AUTORITZO a la meua filla/al meu fill a la participació a totes les activitats i sortides de l'Aula de Teatre, Sí/No

AUTORITZO que la meua filla/el meu fill marxi sola/sol de l'Aula de Teatre a l'hora d'acabament. Sí/No

AUTORITZO a la FEDERACIÓ ARTS ESCÈNIQUES FIGUERES a incloure els contactes informats a grups de WhatsApp amb l'equip docent i de l'entitat, així com a llistes de difusió. (En cas negatiu, deixo constància marcant la següent casella:

Contacte 1 Contacte 2 Contacte alumne)

Que pugui rebre al meu domicili, o al correu electrònic que abans indicat, les informacions sobre esdeveniments organitzats per la pròpia entitat (programacions, representacions, etc.) i per extensió altra informació d'actes culturals que la FEDERACIÓ ARTS ESCÈNIQUES FIGUERES cregui d'interès. Queda exclòsa la publicitat directa.

SÓC CONEIXEDOR/A DELS SEGÜENTS PUNTS i ELS ACCEPTO:

El personal de l'Aula de teatre no administrarà medicació per malaltia que requereixi una atenció especial (injectables, via rectal, subcutanis,...).

En cas d'emergència mèdica, es trucarà al 112.



Federació Arts Escèniques Figueres
633 41 86 10
info@aulateatrefigueres.cat

En cas de malaltia i / o simptomatologia compatible amb la COVID-19 (febre, tos, dificultat respiratòria, malestar, diarrea...) o qualsevol altre quadre infecciós, el meu fill / la meua filla no podrà participar a les activitats de l'Aula de Teatre;

Les dades recollides en la inscripció seran comunicades als monitors/es i responsables de l'Aula de Teatre com a encarregats/des del tractament d'aquestes. L'entitat es reserva el dret d'anul·lar l'activitat en cas de no cobrir el mínim de places establertes. Els participants de l'activitat hauran de respectar les normatives i condicions d'ús de les instal·lacions en què es desenvoluparan les activitats.

L'entitat es reserva el dret a modificar l'activitat segons les restriccions i normatives vigents de contenció de la COVID-19.

L'entitat es reserva el dret de canviar el format de les sessions en el cas que l'activitat no es pugui dur a terme de en la forma habitual o presencial.

OBSERVACIONS

Especifiqueu, si ho creieu necessari, qualsevol informació que el dinamitzador de les sessions o l'equip de l'Aula de Teatre hagi de tenir en compte en relació al matriculat:

PAGAMENT

En aquest acte deixo constància que a FEDERACIÓ ARTS ESCÈNIQUES FIGUERES m'ha informat degudament de les tarifes, així com dels mètodes de pagament, terminis i devolucions. Per tal de fer efectives les mensualitats de l'activitat, utilitzaré el següent mètode de pagament:

EN EFECTIU (el primer dia de classe del mes)

DOMICILIACIÓ BANCÀRIA

NÚM DE COMPTE IBAN: _____ TITULAR _____

Jo, _____ Amb DNI/NIE _____ Autoritzo a la FEDERACIÓ ARTS ESCÈNIQUES FIGUERES a girar el corresponent rebut al compte bancari esmentat del qual sóc titular, la quantitat estipulada del curs al qual he formalitzat la matrícula.

PROTECCIÓ DE DADES

Per a donar compliment al Reglament General de Protecció de dades (2016/679) t'oferim a continuació la informació bàsica sobre protecció de dades. Disposa de la informació completa al Annex I d'aquest acord.

- Responsable del Tractament: FEDERACIÓ ARTS ESCÈNIQUES FIGUERES
- Finalitat: Gestionar la relació de prestació de serveis entre l'alumne i l'organització.
- Base jurídica: Execució d'un encàrrec de prestació de serveis entre l'alumne i l'organització.
- Destinataris: FEDERACIÓ ARTS ESCÈNIQUES FIGUERES
- Drets: D'accés, rectificació, supressió, portabilitat, limitació del tractament, i d'oposició al tractament, dirigint-se al correu electrònic: info@aulateatrefigueres.cat

DATA:
SIGNATURA:



Federació Arts Escèniques Figueres
633 41 86 10
info@aulateatrefigueres.cat

Responsable del tractament

Identitat: FEDERACIÓ ARTS ESCÈNIQUES FIGUERES
CIF: G55111009
Direcció postal: Plaça Josep Pla S/N 17600 Figueres
Correu electrònic: info@aulateatrefigueres.cat

Finalitat del tractament de les dades i conservació

A FEDERACIÓ ARTS ESCÈNIQUES FIGUERES (d'ara endavant referida a la mateixa com AEF) tractem la informació que ens facilita com a alumne i de les persones de contacte que participin, basats en la relació de formació a l'alumne i durant el període vigència d'aquesta amb la finalitat de mantenir la relació de seguiment i suport amb els alumnes.

Les dades obtingudes es conservaran durant el manteniment del vincle de formació, seguiment i atenció amb l'alumne i després de la finalització de la relació, fins que puguin exigir-se responsabilitats d'acord amb la legislació vigent.

Legitimació per al tractament de les dades

La base legal per al tractament de les seves dades és l'execució del contracte entre vostè com a alumne i AEF

Destinataris de les seves dades

Les seves dades no es comunicaran a tercers excepte per al compliment d'obligacions legals.

Dret dels interessats

Les persones titulars de les dades tractades per AEF tenen dret en tot moment a accedir a les seves dades, rectificar-les, oposar-se al seu tractament o suprimir-los si creu que ja no són necessàries per als fins per als quals van ser recollides. A més, si ho desitja, podrà sol·licitar la portabilitat de les seves dades i limitació del tractament de les seves dades, i en aquest cas únicament els conservarem per a l'exercici o la defensa de reclamacions. Així mateix podrà revocar el consentiment atorgat en qualsevol moment.

Per a exercir aquests drets podrà posar-se en contacte amb AEF a través del correu electrònic info@aulateatrefigueres.cat. Així mateix, en cas de considerar vulnerats els seus drets, podrà interposar una reclamació davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades (www.aepd.es).



ANNEX I

CESSIÓ DRETS D'IMATGE AULA DE TEATRE

Per mitjà del present document, manifesta haver estat informat degudament per l'organització FEDERACIÓ ARTS ESCÈNIQUES FIGUERES que a través del seu personal o de tercers autoritzats a tals efectes, realitzaran fotografies, filmacions i/o audiovisuals de _____

Als efectes anteriors, la persona signant mitjançant la signatura del present document:

- CEDEIX de manera gratuïta i indefinida a FEDERACIÓ ARTS ESCÈNIQUES FIGUERES, els drets d'imatge de les fotografies, audiovisual, entrevistes i/o reportatges, en els que aparegui ja sigui individual o conjuntament.
- AUTORITZA EXPRESSAMENT a FEDERACIÓ ARTS ESCÈNIQUES FIGUERES a utilitzar el referit material gràfic i/o audiovisual, així com les seves còpies, en les que aparegui la seva imatge i/o veu, individual o conjuntament, de forma íntegra o parcial, per actes de promoció i/o d'informació de l'organització.
- MANIFESTO ENTENDRE I ACCEPTAR que la cessió dels drets d'imatge de fotografies i/o audiovisual, en el que aparegui la seva imatge i/o veu:
- Es refereix a la captació de la imatge mitjançant qualsevol sistema tècnic existent.
- La difusió de les imatges es podrà fer en qualsevol mitjà audiovisual o digital, entès com xarxes socials, web, etc. vinculats a FEDERACIÓ ARTS ESCÈNIQUES FIGUERES
- Té caràcter gratuït, renunciant el sotasignat a qualsevol remuneració i/o reclamació sota cap concepte, per la captació de les citades imatges fotogràfiques o vídeos i la cessió dels drets d'exploració en relació a les mateixes.
- D'acord amb tot l'anterior, els suports, actius publicitaris i promocionals, en els que pugui aparèixer la imatge/veu del sotasignat són i seran propietat de FEDERACIÓ ARTS ESCÈNIQUES FIGUERES

Jo, _____ major de 14 anys, amb DNI núm. _____, amb la capacitat legal necessària per l'atorgament del present acte de disposició dono el meu consentiment a FEDERACIÓ ARTS ESCÈNIQUES FIGUERES per la captació i ús de la seva imatge en els termes exposats anteriorment.

En cas de tractar-se un menor d'edat de 14 anys, jo _____, major d'edat, amb DNI núm. _____, amb la capacitat legal necessària per l'atorgament del present acte de disposició dono el meu consentiment a FEDERACIÓ ARTS ESCÈNIQUES FIGUERES per la captació i ús de la imatge del menor de 14 anys amb nom _____ i DNI núm. _____, en els termes exposats anteriorment.

A FEDERACIÓ ARTS ESCÈNIQUES FIGUERES (d'ara endavant referida a la mateixa com AEF) tractem la informació que ens facilita com a alumne i de les persones de contacte que participin, basats en la relació de formació a l'alumne i durant el període vigència d'aquesta amb la finalitat de mantenir la relació de seguiment i suport amb els alumnes.

Les dades obtingudes es conservaran durant el manteniment del vincle de formació, seguiment i atenció amb l'alumne i després de la finalització de la relació, fins que puguin exigir-se responsabilitats d'acord amb la legislació vigent.

SIGNATURA

