

FICHA DE INSCRIPCIÓN - CURSOS N.T.

NOMBRE DEL CURSO QUE SOLICITAS	“DE CINE” CURSO DE CREACIÓN AUDIOVISUAL
---------------------------------------	--

DATOS PERSONALES:

APELLIDOS Y NOMBRE			
NACIONALIDAD		Nº DNI	
FECHA DE NACIMIENTO		EDAD	
DOMICILIO			
POBLACIÓN		C.P.	
TFNO/S DE CONTACTO	FIJO:	MÓVIL:	
E-MAIL:			

DATOS ACADÉMICOS:

FORMACIÓN REGLADA	
FORMACIÓN NO REGLADA	

OTROS DATOS DE INTERES:

CONOCIMIENTOS DE INFORMÁTICA:			
¿TIENES CÁMARA DE VÍDEO?	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	MODELO / TIPO	
¿HAS PARTICIPADO ANTES EN ALGÚN CURSO O ACTIVIDAD DEL ÁREA DE JUVENTUD? ¿CUÁL/ES?			
¿QUÉ OTROS CURSOS / ACTIVIDADES TE GUSTARÍA REALIZAR?			
¿PERTENECES A ALGUNO DE ESTOS CLUBES?	<input type="checkbox"/> CLUB TORRE DE BABEL <input type="checkbox"/> CLUB LEONARDO		

AUTORIZO al Ayuntamiento de San Fernando de Henares a utilizar las imágenes y/o grabaciones audiovisuales realizadas en la actividad. En consecuencia, autorizo al Ayuntamiento a fijar, reproducir, comunicar o modificar por todo medio técnico las imágenes y materiales audiovisuales en el marco de la presente autorización. Éstas podrán reproducirse en parte o enteramente en todo soporte e integradas a cualquier otro material. El Ayuntamiento prohíbe expresamente una explotación de las imágenes susceptible de afectar a la vida privada de las personas menores de edad.

San Fernando de Henares, a de de 20 .

Firma,