



FULL INSCRIPCIÓ

ESCOLA DE TEATRE DE L'AMETLLA DEL VALLÈS 2026/2027

ALUMNE

Nom i cognoms			
Adreça			
Edat		DNI	
Població		CP	
Telèfon		Email	

DOMICILIACIÓ BANCÀRIA

Titular	
Domicili	
DNI	
Població	
Entitat	
IBAN	

A QUIN GRUP PERTANYS?

De 6 a 11 anys	☐	Adults a partir dels 16 anys	☐
De 12 a 15 anys	☐		

☐ Autoritzo, LLIURE I EXPRESSAMENT, que les meves dades personals o de les qui en sóc responsable siguin tractades amb l'única finalitat de poder utilitzar la meua imatge o de qui en sóc responsable per publicitar l'escola de teatre a través de xarxes socials i mitjans de comunicació. Tot això de conformitat amb l'article 5 i 6 del Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que respecta al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades i pel que deroga la Directiva 95/46/CE (Reglament general de protecció de dades).