



**INSCRIPCIÓN ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES  
ANPA AS PEDRERÍAS 2019/2020**

**Actividad:** .....

**Nombre:** .....

**Apellidos:**.....

**Edad:** .....

**Lesiones físicas y pautas médicas:**.....

.....  
.....

**Otras observaciones:** .....

.....  
.....  
.....

**Padre/Madre/Tutor:** .....

**Teléfono:** .....

**Responsable o responsables autorizados a recoger al alumno/a:**

(En caso de modificarse llamar por teléfono previamente al 645076621.)

.....  
.....

**Instrucciones para realizar el pago:**

El pago deberá realizarse antes del día 10 de cada mes, en la siguiente cuenta:

**ES29 0049 4332 15 2790027291** (B.Santander)

Titular: Sara Pérez Fandiño.

Concepto: Clases SPV (MES)\* - \*Añadir el mes que se paga en el concepto.

El pago puede realizarse también trimestralmente en los meses de octubre, enero y abril.

Quiero solicitar el envío de la factura al mail: .....

## **AUTORIZACIÓN PARA LA CAPTURA Y PUBLICACIÓN DE IMÁGENES DE LOS ALUMNOS EN LAS CLASES.**

Dado que el derecho a la propia imagen está reconocido en el artículo 18 de la Constitución y con motivo de dar cumplimiento a las Leyes de Protección Civil del Derecho al Honor y a la Intimidación Personal y Familiar y a la Propia Imagen (Ley 1/1982, de 5 de mayo), junto con la Ley de Protección Jurídica del Menor (Ley 1/1996, de 15 de enero) y la (Ley 15/1999, de 13 de diciembre) sobre la Protección de Datos de Carácter Personal, se solicita a las familias el consentimiento voluntario expreso para poder captar y publicar imágenes fijas y/o de vídeo de los alumnos, cuando el centro lo solicite, para la difusión habitual de su actividad educativa.

D.....con DNI .....

y D<sup>a</sup>.....con DNI.....

En calidad de representante legal del alumno/a:

.....

Autorizo.

No autorizo.

A la captación y publicación de imágenes, tomadas en el centro, en las que pueda aparecer en calidad de alumno, en especial en las actuaciones finales.

En A Coruña a..... de .....de.....

FIRMADO:

Padre / Tutor

Madre / Tutora