

PROGRAMA +MIRA JOVEN

Solicitud de pre-reserva

NOMBRE DEL CENTRO:

DOCENTE RESPONSABLE:

TELÉFONO DE CONTACTO Y HORARIO:

CORREO ELECTRÓNICO:

<u>CURSO</u>	<u>NÚMERO DE ALUMNOS</u>	<u>Nº PROFESORES ACOMPAÑANTES</u>	<u>OBRA ESCOGIDA</u>	<u>FECHA</u>

Fecha

Firma

(Se ruega a los responsables que adviertan al teatro si algún docente o estudiante acude en silla de ruedas. No es necesario aportar ningún dato de dicha persona)

En virtud de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa de que los datos personales que proporcione serán incorporados a un fichero del Patronato Municipal de Cultura del Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón con la finalidad de tramitar la inscripción.

Puede ejercitar, en los casos en que proceda, sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose por escrito a las dependencias administrativas del Espacio Cultural Mira – C/ Camino de las Huertas nº 42, 28224 Pozuelo de Alarcón (Madrid) – a la atención de la Dirección del Patronato Municipal de Cultura.

Mediante la firma del presente documento consiente el tratamiento de sus datos personales en los términos y condiciones anteriormente expuestos.