

## Ficha del Alumno



Fecha:

Curso:

Día:

Hora:

### Datos del alumno

Nombre del alumno: \_\_\_\_\_

Apellidos: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Fecha de alta: \_\_\_\_\_

Personas autorizadas que recogen al alumno:

\_\_\_\_\_

Nombre padre/madre: \_\_\_\_\_

DNI padre/madre: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

¿Cómo nos conocísteis? \_\_\_\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_

Autorizo a Freaklances Project a realizar y publicar videos y fotografías de mi hijo/a durante las actividades que se realizan en el centro.

*Freaklances Project C/ Postas 61C, 28300 Aranjuez, Madrid*

*615 870 264 animate@fklp.es www.fklp.es*

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal y del Real Decreto 1720/2007 del Reglamento de Desarrollo de la LOPD, le informamos de que sus datos forman parte de un fichero titularidad de Freaklances Project S.L. Si no desea seguir recibiendo comunicaciones a través de esta vía o si desea ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición, puede hacerlo enviando una solicitud por escrito a: Freaklances Project S.L. Calle Postas 61C 28300 Aranjuez o a través de correo electrónico a [animate@fklp.es](mailto:animate@fklp.es) junto con prueba válida en derecho, como fotocopia del D.N.I e indicando en el asunto "PROTECCIÓN DE DATOS".