



# Asociación Estavida

HOJA DE INSCRIPCIÓN TALLER INICIACIÓN ENGANCHE. 8 Y 9 ABRIL 2017

NOMBRE Y APELLIDOS			
D.N.I	EDAD	PROFESIÓN/ESTUDIOS	
DIRECCIÓN		POBLACIÓN	
C.P	PROVINCIA		
TELÉFONOS	E-MAIL	WEB	
¿Tiene algún conocimiento sobre caballos? (Especificar)			
¿Tiene conocimiento acerca del tema del Curso? (Especificar)			
OBSERVACIONES:			

**FORMA DE PAGO:** Mediante transferencia bancaria indicando en el concepto el **Nombre del inscrito y Curso**.

Una vez hecho el ingreso enviar comprobante del mismo por correo electrónico a [asociacionestavida@gmail.com](mailto:asociacionestavida@gmail.com)

**BANCO :** CAJA LABORAL

**TITULAR:** ASOCIACIÓN ESTAVIDA

**CUENTA:** IBAN: ES13 3035 0293 71 2930012168

**NOTA IMPORTANTE:** no se devolverá la cuota del curso una vez comenzado el mismo.

## INFORMACIÓN Y CONSULTAS

Teléfonos: 680 212 886 y 659 195 223

Domicilio: C/ Sol nº 50 22860 Esposa (Huesca)

Correo electrónico: [asociacionestavida@gmail.com](mailto:asociacionestavida@gmail.com)

**WEB** [www.asociacionestavida.org](http://www.asociacionestavida.org) **FACEBOOK** [www.facebook.com/AsociacionEstaVida](http://www.facebook.com/AsociacionEstaVida) **TWITTER** @Aestavida

## AUTORIZACIÓN PARA EL USO DE IMÁGENES

Con la inclusión de las nuevas tecnologías dentro de los medios al alcance de la comunidad y la posibilidad de que en estos puedan aparecer imágenes durante la realización de las Intervenciones Asistidas con Caballos y otros eventos relacionados y/o bien con la actividad y/o bien con las personas que las realizan. Y dado que el derecho a la propia imagen está reconocido en el artículo 18 de la Constitución y regulado por la Ley 1/1982, del 5 de Mayo, sobre el derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen y la Ley 15/1999, del 13 de Diciembre, sobre la Protección de Datos de Carácter Personal.

La Junta Directiva de la Asociación Estavida **SOLICITA:**

El consentimiento a las personas mayores de edad y/o a los padres o tutores legales de los menores para poder publicar las imágenes y los datos, en las cuales aparezcan individualmente o en grupo y que con carácter pedagógico, formativo, terapéutico, informativo, de ocio o deportivo y/o relacionado con las Intervenciones Asistidas a Caballo, se puedan realizar en las diferentes secuencias y actividades realizadas a estos efectos y a cuantos se consideren necesarios para los objetivos de esta Asociación.

D/D<sup>a</sup>

con DNI/NIF

(En caso de menores) padre, madre o tutor/ legal de

Expresa su:

AUTORIZACIÓN

NO AUTORIZACIÓN

(Márquese con una cruz lo que

proceda)

A la Asociación Estavida a publicar en cuantos medios están a su alcance, las imágenes y los datos, en los que aparece el abajo firmante o en su caso los padres o tutores legales si procede y que son acordes con los fines de esta Asociación.

FIRMA DEL INTERESADO PADRE/MADRE O TUTOR/TUTORA

Lugar:

a de

2017

*“Los datos recogidos se tratarán informáticamente o se archivarán con el consentimiento del ciudadano, quien tiene derecho a decidir quién puede tener sus datos, para qué los usa, solicitar que los mismos sean exactos y que se utilicen para el fin con que se recogen, con las excepciones contempladas en la legislación vigente. Para cualquier cuestión relacionada con esta material pueden dirigirse al teléfono de información administrativa 012”*