



DATOS PERSONALES ALUMNO O INTERESADO:

Nombre y Apellidos: _____
Fecha de Nacimiento: _____ DNI: _____
Dirección: _____ Código Postal: _____
Población: _____ Provincia: _____
Teléfono fijo: _____ Teléfono móvil: _____
E-mail: _____
Facebook: _____ Instagram: _____ Twitter: _____

DATOS PERSONALES TUTOR LEGAL EN CASO DE MENORES DE 18 AÑOS:

Nombre y Apellidos: _____
Fecha de Nacimiento: _____ DNI: _____
Dirección: _____ Código Postal: _____
Población: _____ Provincia: _____
E-mail: _____ Teléfono móvil: _____

CURSOS EN LOS QUE ESTÁ INTERESADO/DA O SE INSCRIBE (Marque con una X):

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Taller interpretación para adultos lunes de 19:30 a 22:00h | |
| <input type="checkbox"/> Taller interpretación para adultos miércoles de 19:30 a 22:00h | |
| <input type="checkbox"/> vivencias regulares interpretación para adultos | <input type="checkbox"/> Taller intensivo clown |
| <input type="checkbox"/> vivencia de verano 2023 | <input type="checkbox"/> taller intensivo teatro clásico |
| <input type="checkbox"/> taller intensivo cabaret | <input type="checkbox"/> Otros: _____ |

SERVICIOS EN LOS QUE ESTÁ INTERESADO/DA (Marque con una X):

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Animación y teatro de calle para evento | <input type="checkbox"/> Servicio audiovisual para evento. |
| <input type="checkbox"/> Ambientación de espacios para evento | <input type="checkbox"/> Gestión |
| <input type="checkbox"/> Diseño y/o fabricación de escenografías | <input type="checkbox"/> Otros: _____ |
| <input type="checkbox"/> Representación obra en gira de Pangea Artes Escénicas | |

TRATAMIENTO PROTECCIÓN DE DATOS

Tratamos la información que nos facilita con el fin de poder atender sus consultas e informarle sobre nuestros servicios, novedades, cursos y eventos, así como para la gestión de su inscripción en cursos, por vía electrónica. Para personas menores de 18 años, el consentimiento lo prestará su Tutor Legal. No se tomarán decisiones automatizadas en base a dicha información. Los datos proporcionados no se transmitirán, bajo ningún concepto, a ninguna otra empresa o entidad. El material audiovisual que se pueda realizar, puede ser mostrado a público o publicado en nuestra página web o en redes sociales. La firma del presente documento nos autoriza al tratamiento de los datos proporcionados, según lo indicado anteriormente. Puede solicitar cambios o anulación de sus datos en info@pangeaartesescenicass.com

Datos de contacto e información:

Teléfono y WhatsApp: 677123635
Mail: info@pangeaartesescenicass.com
www.pangeaartesescenicass.com

.....
Firma del Interesado/a o del Tutor/a Legal
DNI: _____