FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Apellidos..... Nombre..... Edad.....
Nombre de los padres/tutores.....
Dirección..... CP.....
Localidad..... Correo electrónico.....
Teléfono de contacto..... Móvil.....
Observaciones.....
.....

Por favor, marque con una (x) la actividad en la que desea inscribirse (si son dos niños/as para el mismo taller, puede utilizar un solo formulario) y recuerde señalar un máximo de dos opciones e indicar el orden de preferencia (1º o 2º):

Talleres infantiles (Sábados en el Museo):

☐ Taller 1 (opción: -- ☐ Taller 2 (opción: -- ☐ Taller 3 (opción: --

Inscripción para todos los talleres:
A partir del **lunes 28 de septiembre**, de lunes a viernes, en horario de 9 a 14 h.
La inscripción se realizará por medio de este formulario, que podrá entregarse en la recepción del Museo (Palacio de Velarde - Santa Ana 1, Oviedo) o enviarlo por fax (985 20 64 00) o correo electrónico (visitantes@museobbaa.com).

Importante: se podrá participar en un solo taller y, en caso de querer inscribirse en dos, en el segundo se apuntaría al niño o niña en la lista de reserva. **No se aceptarán inscripciones anteriores a las 9:00 horas del día 28 de septiembre.**
Se respetará rigurosamente el orden de recepción de las solicitudes.
El Museo contactará únicamente con los padres o tutores de los admitidos en los talleres, para confirmar la inscripción y asistencia.
Se ruega rellenen también la autorización adjunta para la reproducción de fotografías.

AUTORIZACIÓN DE REPRODUCCIÓN DE FOTOGRAFÍAS Y USO DE IMAGEN EN MENORES DE EDAD

En Oviedo, a .....

Con el fin de cumplir con la legislación vigente respetando el derecho a la intimidad y la protección de datos de carácter oficial (Ley Orgánica 1/1982 de 5 de mayo; Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre; Ley Orgánica 2/2006 de 3 de mayo), se hace necesario pedir autorización previa a madres, padres o tutores legales para mostrar imágenes de los visitantes menores de edad. Estas serán utilizadas exclusivamente con carácter pedagógico y divulgativo y estarán relacionadas con las actividades educativas organizadas por el Museo de Bellas Artes de Asturias.

Don / Doña ....., con DNI ..... y domicilio en .....

como representante legal del / de la menor....., con fecha de nacimiento ..... y residente en.....

AUTORIZA al Museo de Bellas Artes de Asturias a fotografiar, grabar y publicar en cualquier medio y en sus sitios web a dicho menor dentro de las actividades programadas por el Museo.

Fdo.: .....