



FICHA DE MATRICULACIÓN					
Datos personales					
Primer apellido		Segundo apellido		Nombre	
Género		Edad		DNI/NIE	
Correo-e				Teléfono	
Domicilio					
Localidad				C.P.	

Tipo de matrícula		
Ordinaria	Carné Joven	Desempleado

Matrícula	
Talleres 20,00 €	Monográfico 10,00 €

Curso o cursos en los que se matrícula		Importe
Taller o monográfico		
Taller o monográfico		

Forma de pago
Ingreso en cuenta corriente - ES88 2085 9257 3303 3075 5536
Mensual con domiciliación bancaria
Pago con tarjeta (Solo para pago completo del curso)

CRITERIOS DE MATRICULACION
<ol style="list-style-type: none"><li>1. Realización del pago de matrícula que corresponda (talleres o monográficos) en el momento de la reserva de plaza. <b>No reembolsable.</b></li><li>2. Realización de pago de 55,00 € en el caso de cursos anuales o 25,00 € en el caso de monográficos en concepto de reserva y pre-matriculación que se descontará del precio final. <b>No reembolsable.</b></li><li>3. Aceptación de la lista de espera hasta cubrir el grupo de 6 personas mínimo para hacer viable el curso o taller monográfico. En caso de anulación del monográfico o taller por parte de las escuela, todos pagos realizados serán reembolsados mediante transferencia bancaria.</li><li>4. <b>En el caso de pago mensual</b> existe un compromiso del pago de las cuotas durante los nueve meses de duración del curso, entendiéndose que se trata de un pago aplazado del coste total del curso.</li><li>5. 10 % de descuento en caso del pago contado de cursos anuales.</li><li>6. 10 % de descuento con carné joven en el importe del taller o monográfico.</li></ol> <p><b>Si No He leído y acepto los criterios de matriculación.</b></p>



### Protección de datos

En cumplimiento del Reglamento General de Protección de Datos-UE-2016/679, y según los artículos, 5,6 y 7, se le informa que el Responsable del Tratamiento de sus datos es **JUAN MANUEL PEÑA ORTIZ, CALLE SAN BERNARDO Nº 10, 28801 ALCALÁ DE HENARES, MADRID. Correo Electrónico: [hola@tallerdefotografia.es](mailto:hola@tallerdefotografia.es)**

**JUAN MANUEL PEÑA ORTIZ**, tratamos la información y los datos personales que nos facilitan las personas de manera lícita, leal y transparente en relación con el interesado, con fines determinados, explícitos y legítimos y no serán tratados ulteriormente de manera incompatible con dichos fines, de acuerdo con el artículo, 89, apartado, 1, el tratamiento ulterior de los datos personales con fines de archivo en interés público, fines de investigación científica e histórica o fines estadísticos que no se considerará incompatible con los fines iniciales, adecuando, pertinentes y limitados a lo necesario en relación con los fines para los que son tratados y si fuera necesario, actualizados. Se adoptarán todas las medidas razonables para que se supriman o rectifiquen sin dilación los datos personales que sean inexactos con respecto a los fines para los que se tratan, mantenidos de forma que se permita la identificación de los interesados durante no más tiempo del necesario para los fines del tratamiento de los datos personales, que podrán conservarse durante períodos más largos siempre que se traten exclusivamente con fines de archivo en interés público, sin perjuicio de la aplicación de las medidas técnicas y organizativas apropiadas que impone el presente Reglamento, a fin de proteger los derechos y libertades del interesado (limitación del plazo de conservación), tratados de tal manera que se garantice una seguridad adecuada de los datos personales, incluida la protección contra el tratamiento no autorizado o ilícito y contra la pérdida, destrucción o daño accidental, mediante la aplicación de medidas técnicas u organizativas apropiadas.

Si el consentimiento del interesado se da en el contexto de una declaración escrita que también se refiera a otros asuntos, la solicitud del consentimiento se presentará de tal forma que se distinga claramente de los demás asuntos, de forma inteligible y de fácil acceso utilizando un lenguaje claro y sencillo.

**Datos a tratar:** Nombre, DNI o NIE, dirección postal, correo-e y número de teléfono.

Si No Matriculación en los cursos formativos impartidos en el Taller de fotografía de la Concejalía de Juventud.

Si No Envío de información del curso durante su desarrollo.

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_

Calle: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_

Población: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

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

**El interesado tendrá derecho a retirar su consentimiento en cualquier momento. La retirada del consentimiento no afectará a la licitud del tratamiento basada en el consentimiento previo a su retirada. Será tan fácil retirar el consentimiento como el darlo.**

Podré ejercer mis derechos de acceso, oposición, rectificación, supresión, limitación y portabilidad, dirigiéndome por escrito a **JUAN MANUEL PEÑA ORTIZ, CALLE SAN BERNARDO Nº 10, 28801 ALCALÁ DE HENARES, MADRID. Correo Electrónico: [hola@tallerdefotografia.es](mailto:hola@tallerdefotografia.es)**

El interesado podrá ejercer el derecho de **acceso**, a sus datos personales, así como a solicitar la rectificación de los datos inexacto, en su caso, solicitar su supresión cuando, entre otros motivos, los datos ya no sean necesarios para los fines que fueron recogidos, también, los interesados podrán solicitar la **limitación** del tratamiento de sus datos en cuyo caso únicamente los conservaremos para el ejercicio o la defensa de las reclamaciones.



Por motivos relacionados con mi situación particular, podré ejercer el derecho de, **oposición**, al tratamiento de mis datos por **JUAN MANUEL PEÑA ORTIZ**, salvo motivos legítimos imperiosos, o el ejercicio o la defensa de posibles reclamaciones.

Tendré derecho a obtener sin dilación indebida del responsable del tratamiento la **supresión (el derecho al olvido)**, de mis datos personales por los motivos siguientes: Cuando ya no sea necesario en relación con los fines para los que fueron recogidos o tratados de otro modo.

Podré obtener sin dilación indebida del responsable del tratamiento la **rectificación** de mis datos personales inexactos que me conciernen.

La **portabilidad** de los datos personales que me incumben, que haya facilitado al responsable del tratamiento, en un formato estructurado de uso común y lectura mecánica, y a transmitirlos a otros responsable del tratamiento sin que lo impida el responsable al que se los hubiera facilitado, cuando haya dado mi consentimiento para el tratamiento de mis datos personales para uno o varios fines, artículo 6.1.a, artículo 9.2ª, y artículo 6.1.b.

SI NO Acepto que se me envíen comunicaciones relacionada con el servicio ofertado vía postal o electrónica de los servicios del responsable del tratamiento.

SI NO Acepto la cesión de mis datos personales al Ayuntamiento de Alcalá de Henares para la gestión administrativa, contable, fiscal y de contacto.

SI NO He leído, comprendido e informado del contenido de este, otorgo mi consentimiento y cedo mis datos personales libremente, por el plazo de tiempo del cual se conservarán.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**Firma del interesado:**



### Tratamiento de imagen personal

**JUAN MANUEL PEÑA ORTIZ**, en cumplimiento del Reglamento General de Protección de Datos –UE-2016/679 del Parlamento y Consejo de Europa, en su artículo, 5.1, Los datos personales serán tratados de manera lícita, leal y transparente en relación con el interesado.

Los datos recogidos con finalidades determinadas, explícitos y legítimos, no serán tratados ulteriormente de manera incompatible con estas finalidades, teniendo que ser adecuados, pertinentes y limitados al necesario en relación con las finalidades por los cuales son tratados.

Mantenidos de forma que se permita la identificación del interesado durante no más tiempo del necesario para las finalidades del tratamiento.

Sera tan fácil retirar el consentimiento como darlo, ejerciendo mis derechos de; acceso, oposición, rectificación, supresión, limitación y portabilidad, dirigiéndome por escrito a **JUAN MANUEL PEÑA ORTIZ, CALLE SAN BERNARDO Nº 10, 28801 ALCALÁ DE HENARES, MADRID. Correo Electrónico: hola@tallerdefotografia.es**

**El abajo firmante autoriza el tratamiento de su imagen personal, de forma parcial o integra para el motivo/finalidad que se exponen:**

Sr/a: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_

Calle: \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_

Población: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

**Imagen a tratar:** Fotografías y videos realizados durante la duración del curso.

**Motivo/finalidad:**

- Si No Para la creación de informes visuales de las actividades.
- Si No En la promoción de futuras actividades en redes sociales, páginas web y otros medios.
- Si No En la realización de prácticas.

**LA DURACIÓN DE LA CESIÓN DE IMAGEN PERSONAL, SERA DE UN AÑO A PARTIR DE LA FECHA DE LA FIRMA DE ESTE CONSENTIMIENTO.**

En: \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**Firma del interesado:**