Apellidos:
Nombre:
Fecha Nac:
Lugar Nac:
DNI:
TLF:
Domicilio:
Localidad:
Código postal:
E-mail:
Instrumento:
Nivel de estudios:
Centro de estudios musicales:
Obras de libre elección:
Autorización para menores de edad
D./Dña.:
Padre o madre de:
Autorizo a mi hijo/a a participar en la prueba de acceso y encuentros de la JOL. Y me responsabilizo de su correcto comportamiento durante el desarrollo de los mismos.
Fecha: Foto
Firma: carnet:
Al hacer clic en esta casilla, autoriza al responsable indicado en la Política de Privacidad a tratar sus datos para el envío de comunicaciones a efectos de publicidad y difusión de eventos, noticias e información relacionada con nuestras actividades sociales a través de los medios facilitados. Esta autorización incluye la facultad del Responsable a determinar los parámetros del público objetivo de estas campañas informativas.
1.En cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/99, de 13 de diciembre de protección de Datos de Carácter Personal, la JOL le comunica que los datos personales que se aporten en este formulario serán incorporados a un fichero de la Asociación exclusivamente para el cumplimiento de los fines de ésta. En ningún caso serán cedidos ni utilizados para fines de publicidad o prospección comercial. Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación y

**ENVIAR** 

Boletín de inscripción como miembro de la JOL