



FICHA DE INSCRIPCIÓN VI CONCURSO DE DIBUJO DEL DÍA DEL IMPLANTE COCLEAR

Nombre y apellidos:

Edad:

¿Tiene discapacidad auditiva?: SI / NO

¿Lleva prótesis auditivas? SI/NO

¿Necesita ILSE? SI / NO

Curso:

Centro:

¿Conoces a alguien con discapacidad auditiva? SI / NO

Teléfono:

Correo electrónico:

Don con DNI y

Doña con DNI

como tutores legales de

SÍ DOY MI CONSENTIMIENTO

NO DOY MI CONSENTIMIENTO

para que APANDAGU pueda utilizar y publicar las imágenes del menor a mi cargo tomadas en la actividad "VI Concurso de Dibujo del Día del Implante Coclear".

La firma de este documento implica la aceptación de la participación del menor en este Concurso.

Firma de los tutores:

Le informamos que de conformidad con lo establecido en el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo del 27 de abril de 2016, de Protección de Datos de carácter Personal, se le informa que sus datos personales son tratados por APANDAGU, con la finalidad de tramitar su solicitud. El ejercicio de los derechos del acceso, rectificación, cancelación y, en su caso, de oposición, podrán llevarse a cabo, conforme a lo dispuesto en la normativa vigente, mediante solicitud por escrito acreditando su identidad, dirigiéndose a APANDAGU, con domicilio en C/ Atienza Nº 4 Guadalajara C.P. 19003.

Asociación de Padres y Amigos de Niños con Discapacidad Auditiva de Guadalajara.

C/ Atienza, 4. Guadalajara

655670327

apandagu@gmail.com

www.apandagu.wordpress.com