

M.A.LABORATEGIA

NOMBRE:

APELLIDOS:

FECHA DE NACIMIENTO:

TELÉFONO DE CONTACTO:

E-MAIL:

DIRECCIÓN:

OBJETIVO Y MOTIVACIÓN:

ESTUDIOS Y EXPERIENCIA ARTÍSTICA:

¿CÓMO NOS HAS ENCONTRADO?

PAGOS Y NORMAS:

- Los pagos se efectuarán a principios de mes, 2 opciones:
 - 1- Vía cuenta bancaria. ES03 2100 6491 1102 0012 6322 (LA CAIXA)
 - 2- En efectivo en la oficina. HORARIO: de lunes a viernes de 9:30 - 13:30

. PUNTUALIDAD, es muy importante, no queremos romper la atmósfera de trabajo.

. En caso de no poder asistir a una clase es importante que se avise con antelación (Whatsapp, llamada de teléfono, e-mail)

CESIÓN DE DERECHOS Y CONDICIONES

Autorizo al centro a llevar a cabo la grabación de imágenes y/o la toma de fotografías, cediendo los derechos de imagen de los participantes en el taller para ser utilizadas como material promocional y de archivo del centro. En caso de no autorizar dicha grabación y/o captación de imágenes para su uso en los términos establecidos, rogamos se notifique en el siguiente correo electrónico m.a.laborategia@malaborategia.com. Me responsabilizo de la

veracidad de los datos que aporte aceptando la baja del inscrito en la actividad, sin derecho a devolución alguna de lo abonado, en el supuesto de que se comprobase la discrepancia de los datos, con los que aquí facilito.

CONDICIONES GENERALES

1. Anulaciones: en los casos de anulación justificados por parte del alumno, el centro realizará devoluciones en el siguiente caso:

- El importe total del precio del curso, cuando la comunicación de la anulación haya sido recibida al menos 15 días naturales de anticipación de la fecha del comienzo del curso.
- La comunicación de la anulación podrá realizarse mediante vía telefónica y el envío de un correo electrónico a la dirección m.a.laborategia@malaborategia.com

2. Asistencia: en el caso de que el alumno no pueda acudir al centro alguno de los días de su actividad, se ruega que lo comuniquen con antelación. La falta al curso de alguno de los días de este, no conlleva la devolución de la cuota.

3. Horario: el horario de entrada y de salida de los alumnos será 15 minutos antes de la hora de comienzo de la actividad y 10 minutos después de la finalización de ésta. Transcurrido dicho horario, el centro no será responsable del alumno.

4. Datos médicos: el padre/madre o el tutor deberán informar debidamente al Centro sobre cualquier enfermedad o lesión de los alumnos que pudiera influir en el desarrollo de la actividad. Igualmente, será necesario informar por escrito de la administración y posología de los posibles medicamentos que pueda necesitar.

5. Objetos: los alumnos no deberán portar objetos personales valiosos. El centro no se responsabiliza de la pérdida de objetos ajenos a la actividad.

6. Responsabilidad del centro: el centro se compromete a velar por el buen funcionamiento de la actividad y tomará las precauciones necesarias para el normal desarrollo de la misma. El centro no responderá de los daños y perjuicios causados por terceros ajenos a la actividad.

7. Dentro del curso ofrecemos la opción de realizar prácticas voluntarias: El alumnado interesado puede solicitar realizar prácticas voluntarias consultando al equipo de M.A. Laborategia.

En caso de emergencia avisar a:

1. Nombre y apellidos:Teléfono.
2. Nombre y apellidos:Teléfono.

Por favor, rellene detalladamente este documento, en caso de estar incompleta, no podremos garantizar una atención médica adecuada en caso de emergencia.

Indique si actualmente padece alguna enfermedad hereditaria, congénita, crónica o de cualquier otra índole: **SI / NO**

En caso afirmativo indique enfermedad y tratamiento:

.....

1. Si padece algún tipo de alergia, seleccione y especifique la opción:

Alimentos:

Medicamentos:

Otros:

2. Indique cualquier otra observación médica que considere:

En caso de situación de necesitar ser internado y/o intervenido quirúrgicamente de urgencia, el personal de M.A.Laborategia, quedará autorizado para que se adopten las medidas urgentes y necesarias que consideren más oportunas para las salud del participante según indicaciones médicas. Los gastos asistenciales, sus medicamentos y traslados no cubiertos por la Seguridad Social o por el seguro privado del participante, serán de cuenta y cargo del mismo.

En Donostia a de de

El representante del menor acepta y consiente que, sus datos personales, así como los que puedan ser facilitados en el futuro, sean recogidos y tratados en el fichero de "fichas médicas alumnos" con la finalidad de proporcionar ayuda y asistencia médica en caso de emergencias o enfermedad del menor.

Firma del/la alumno/a, padre/madre/tutor

M.A.
LABORATEGIA