

# HOJA DE INSCRIPCIÓN IBAKA DREAMS ACADEMY



## DATOS PERSONALES

Sexo

Fecha de Nacimiento

Apellidos

Nombre

DNI

Teléfono

Email

Dirección

Población

Provincia

CP

Colegio y Club de Procedencia

## DATOS SANITARIOS

¿Tiene alergias? Indique cuál

¿Toma medicaciones? Indique cuál

¿Dieta especial? Indique cuál

¿Mutua?

Número tarjeta sanitaria

## DATOS MADRE/ PADRE U TUTOR

Apellidos

Nombre

DNI

Teléfono

Email



### CESIÓN DERECHOS DE IMAGEN

Otorga su autorización a cada una de las Entidades exoneradas (y a cada uno de sus representantes y licenciarios) sin ninguna contraprestación para el Participante para utilizar el nombre, la voz, declaraciones, la imagen, el retrato, datos bibliográficos o acciones del Participante, además de cualquier fotografía, grabación de audio, de video, o de audio y video, u otra grabación en cualquier soporte de la(s) actuación(es) del Participante en el IBAKA DREAMS ACADEMY, a perpetuidad, de cualquier modo y a través de cualquier medio de comunicación, ya sea conocido en la actualidad o concebido en un futuro y declara que el Participante tiene derecho a conceder dicha autorización.

### CANCELACIÓN

En caso de anulación justificada, motivo médico, es esencial comunicar por escrito 20 días antes del inicio del Campus. En este caso se devolverá un 60% del importe. La cancelación realizada con posterioridad a este plazo de 20 días, recibirá retorno económico de un 20%. Cualquier motivo de abandono del IBAKA DREAMS ACADEMY una vez iniciado no dará derecho a ningún retorno económico.

### LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS

Los datos facilitados en este impreso, quedarán almacenados en un fichero electrónico propiedad de 3 POC CONSULTING SL. En cumplimiento con lo dispuesto en la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de la Ley de Protección de Datos, donde el titular de los mismos podrá ejercer sus derechos de modificación, rectificación, cancelación y anulación mediante carta dirigida a la dirección: Calle Pujades 120, 08005. Barcelona. Dichos datos se utilizarán solamente para el envío de comunicaciones relacionadas con la IBAKA DREAMS ACADEMY.

### PRECIO INSCRIPCIÓN:

320 euros

### FORMA DE PAGO:

RESERVA 190 euros

IMPORTE RESTANTE 130 euros, antes del 1 de Junio de 2016.

### TRANSFERENCIA BANCARIA

BANKIA ES38 2038 9230 2760 00096423 ( CONCEPTO: CAMPUS + Nombre y apellidos )

**Una vez rellena la hoja de inscripción y realizado el pago, enviar comprobante y escaneado, a la dirección de correo: [rbaena@poc3consulting.com](mailto:rbaena@poc3consulting.com)**