



ENTIDAD ADHERIDA A:



## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN TALLER BÁSICO DE LENGUA DE SIGNOS ESPAÑOLA

Semana Internacional de Personas Sordas (22 al 28 de septiembre)

DATOS PERSONALES			
Nombre y apellidos:			NIF:
Fecha de nacimiento:		Lugar de residencia:	
Móvil:	Correo electrónico:		

MARQUE LA CASILLA CORRESPONDIENTE	
<input type="checkbox"/> <b>23 de septiembre (12:00 – 13:30)</b> Centro Municipal Integrado - Pumarín (Gijón)	<input type="checkbox"/> <b>23 de septiembre (17:30 – 19:00)</b> Hotel de Asociaciones Santullano (Oviedo)

INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO		
SI	NO	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tratamiento de sus datos personales para el envío de comunicaciones sobre nuestras actividades y/o talleres
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Grabación de imágenes y/o vídeos para su publicación en medios de comunicación propios de la entidad responsable: páginas web, blogs, redes sociales, memoria anual de actividades de FESOPRAS, etc.

Todo ello en los términos previstos en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales y la Ley Orgánica 1/1982, de 5 de mayo, de Protección Civil al Derecho al Honor, la Intimidad Personal y Familiar y a la Propia Imagen.

Puede darse de baja o revocar su consentimiento más adelante enviando un correo electrónico a la siguiente dirección de correo electrónico ([lse@fesopras.org](mailto:lse@fesopras.org)).

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

*(Firmar aquí)*

Fdo.: \_\_\_\_\_

Enviar la hoja de inscripción firmada a [lse@fesopras.org](mailto:lse@fesopras.org) o WhatsApp **687970129**  
antes del **22 de septiembre**



ENTIDAD ADHERIDA A:



## AUTORIZACIÓN A MENORES

D<sup>a</sup>./D. (nombre y apellidos) \_\_\_\_\_, con NIF número \_\_\_\_\_ como madre/padre o tutor/a legal del/la menor (nombre y apellidos) \_\_\_\_\_.

Por medio de la presente doy mi consentimiento para que participe en el taller de “Lengua de Signos Española”, que tendrá lugar el 23 de septiembre de 2025, organizado por la Federación de Personas Sordas del Principado de Asturias (FESOPRAS).

## INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO

SI	NO	
		Grabación de imágenes y/o vídeos para su publicación en medios de comunicación propios de la entidad responsable: páginas web, blogs, redes sociales, memoria anual de actividades de FESOPRAS, etc.
		Grabación de imágenes y/o vídeos para su publicación en medios de comunicación ajena a la entidad organizadora: página web del Ayuntamiento, prensas, etc. relacionadas al taller.

Nota: En el caso de que los padres y/o representante legal no dieran su consentimiento, las imágenes se publicarán con la cara píxelada, de la tal manera que la persona no pueda ser reconocida.

Todo ello en los términos previstos en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales y la Ley Orgánica 1/1982, de 5 de mayo, de Protección Civil al Derecho al Honor, la Intimidad Personal y Familiar y a la Propia Imagen.

Puede darse de baja o revocar su consentimiento más adelante enviando un correo electrónico a la siguiente dirección de correo electrónico ([lse@fesopras.org](mailto:lse@fesopras.org)).

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

(Firmar aquí)

Fdo.: \_\_\_\_\_

Enviar la hoja de inscripción firmada a [lse@fesopras.org](mailto:lse@fesopras.org) o WhatsApp **687970129** antes del **22 de septiembre**