



CENTRO CONTEMPORÁNEO  
DE FORMACIÓN INTEGRAL  
EN EL ARTE

TEATRO TYL-TYL  
Escuela de Expresión Artística

Curso 2024 – 2025

**FORMACIÓN INTEGRAL EN EL ARTE**

**DATOS DEL ALUMNO/A:**

**NOMBRE Y APELLIDOS:**

**FECHA NACIMIENTO:**

**EDAD:**

**DIRECCIÓN:**

**TELÉFONO:**

**EMAIL:**

Imprescindible  
foto actualizada

**PADRE, MADRE O TUTOR:**

**TELÉFONO/s DE CONTACTO:**

**EMAIL DE CONTACTO PARA ENVIOS:**

**OBSERVACIONES (Alergias y datos a tener en cuenta)**

“De conformidad con lo establecido en el **Reglamento (UE) 2016/679 de protección de datos de carácter personal**, le informamos que los datos que usted nos facilite serán incorporados al sistema de tratamiento titularidad de **TYL TYL COMPAÑÍA DE TEATRO, SL** con CIF **B78496510** y domicilio social sito en **C/ IGLESIA 2, 28600 NAVALCARNERO**, como responsable del tratamiento, con el fin de prestarles el servicio solicitado, tratándolos de manera lícita, leal, transparente, adecuada, pertinente, limitada, exacta y actualizada. Usted se compromete a comunicarnos cualquier variación, de lo contrario, entenderemos que sus datos no han sido modificados.

Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación comercial o durante el tiempo necesario para cumplir con las obligaciones legales, excepto que nos lo soliciten con anterioridad y no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal.



CENTRO CONTEMPORÁNEO  
DE FORMACIÓN INTEGRAL  
EN EL ARTE

# TEATRO TYL-TYL

## Escuela de Expresión Artística

### Curso 2024 – 2025

**Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación de tratamiento, portabilidad y oposición al tratamiento de sus datos de carácter personal, así como revocar el consentimiento prestado, dirigiendo su petición a la dirección postal indicada o al correo electrónico [info@tyltyl.org](mailto:info@tyltyl.org). También podrá dirigirse a la Autoridad de Control competente para presentar la reclamación que considere oportuna.**

**TYL TYL COMPAÑÍA DE TEATRO, SL** pide su consentimiento para poder publicar las imágenes en las cuales aparezcan individualmente o en grupo que con carácter comercial se puedan realizar con nuestra empresa para poder ser publicados en:

- La página web y perfiles en redes sociales de la empresa.
- Filmaciones destinadas a difusión comercial.
- Fotografías para revistas o publicaciones de ámbito relacionado con nuestro sector.

SI

NO

Nos Autoriza a realizar comunicaciones a través de sistemas de mensajería instantánea como WhatsApp con la finalidad de agilizar la gestión de los servicios contratados, para lo cual se solicita su consentimiento expreso.

SI

NO

Asimismo, solicito su autorización para ofrecerle productos y servicios relacionados con los solicitados y fidelizarle como cliente.”

SI

NO

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

FIRMA:

(NOMBRE COMPLETO Y DNI)