

FITXA DE CÀSTINGS MENORS D'EDAT

Les dades que es comunicaran són:

- Nom complet: _____

- Data de naixement: _____

- Forma de contactar amb l'alumne/a (indiqueu telèfon i/o e-mail del tutor/a) :

- Curs d'El Galliner al qual t'has matriculat:

FOTOGRAFIA
OBLIGATÒRIA

Regularment, el nostre Centre rep sol·licituds d'empreses o de persones interessades en la contractació d'actors i figurants. El Centre entén que és una oportunitat per als seus alumnes tant per a complementar la formació rebuda com per entrar en contacte amb l'àmbit professional d'interès de l'alumne. El criteri del Centre és que només amb el consentiment previ de cadascú es comuniquin dades a les persones o empreses que presentin ofertes.

Si desitgeu que les vostres dades figurin en la relació que el Centre facilita quan rep aquesta classe d'ofertes, podeu omplir i signar el present document, amb la qual cosa el Centre entendrà que atorgueu el vostre consentiment per a portar terme aquesta comunicació a directors de càstings, productors o altres persones interessades en entrar en contacte amb actors i figurants.

En qualsevol moment aquesta autorització podrà ser revocada comunicant-ho a la Secretaria del Centre.

Els acords entre els alumnes i aquestes empreses o persones es concerten de forma directa, sense la intermediació del Centre d'Arts Escèniques El Galliner, el qual no es fa responsable ni té drets sobre els treballs resultants de la possible col·laboració entre l'alumne i els oferents.

Informació bàsica de protecció de dades personals: l'Associació Gironina de Teatre tractarà les seves dades com a Responsable del tractament per acreditar l'autorització per comunicar les dades de l'alumne als directors de càsting. Les dades es tractaran amb el consentiment de la persona interessada o de la persona que el/la representa i no es comunicaran a altres persones. Es poden exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, oposició al tractament i sol·licitud de la limitació a la Secretaria de l'Associació Gironina de Teatre. Trobareu informació addicional i detallada sobre protecció de dades en [aquest enllaç](#).

Rebut en nom de l'alumne.

Nom i cognoms del representant legal de l'alumne: _____::

amb DNI _____

A Girona, ____ de _____ de 20__

Signatura del representant legal de l'alumne