



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CÁDIZ  
Delegación de Fiestas y Carnaval

## SOLICITUD INSCRIPCIÓN JORNADA DE TALLERES

<b>NOMBRE Y APELLIDOS</b> (niño/niña)			
<b>DOMICILIO</b>			<b>EDAD</b>
<b>NOMBRE</b> (padre/madre/tutor/a)			
<b>DNI</b> (padre,madre,tutor/a)		<b>TELÉFONO</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>			

### JORNADAS DE TALLERES (8 A 10 AÑOS)

JORNADA (horario de 11 a 13 horas)	FECHAS (La Jornada tiene una duración de 1 día)			
<b>DISEÑO Y MAQUILLAJE DE MÁSCARAS DE CARNAVAL</b>	1 DE JULIO	3 DE JULIO	5 DE AGOSTO	7 DE AGOSTO

### A CUMPLIMENTAR FECHA POR ORDEN PRIORIDAD

1ª OPCIÓN (indicar fecha)	
2ª OPCIÓN (indicar fecha)	

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ como padre/madre/tutor/a (tache lo que no proceda)  
autoriza la asistencia de \_\_\_\_\_ a la Jornada de Talleres la Evolución del  
Maquillaje en el Carnaval de Cádiz

Cádiz, \_\_\_\_\_ de junio de 2024

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

(Marcar con una X)

He leído y acepto las condiciones que rigen las JORNADAS DE TALLERES LA EVOLUCIÓN DEL MAQUILLAJE EN EL CARNAVAL DE CÁDIZ 2024, en particular las relativas a la cláusula de protección de datos de carácter personal.