****

**Datos de inscripción para talleres\*:**

**Taller que se solicita:**

**Días que solicita asistir:**

**Nombre:**

**Apellidos:**

**Edad:**

**Tutor\*\*:**

**D.N.I. del tutor:**

**Teléfono de contacto:**

**Correo-e:**

**Alergias\*\*\*:**

**Observaciones o datos de interés:**

(\*) Los datos consignados se tratarán confidencialmente según lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

(\*\*) Si procede, en el caso de ser menor de edad la persona inscrita.

(\*\*\*) Se ruega indicar algún tipo de alergia o intolerancia a algún producto tanto alimentaria como a algún tipo de productos.

Estoy conforme y he sido informado de los contenidos del taller.

Firma y nombre del inscrito/a o del tutor legal.