



IMPRESO DE MATRÍCULA CURSO 2020/2021

Nº MATRÍCULA:

--	--	--

ALUMNO/A

Apellidos: _____	Nombre: _____	
DNI: _____	Dirección: _____	Población: _____
C.P. _____	Teléfono.: _____	Móvil: _____
Fecha Nacimiento: _____	E-Mail: _____	
Hermanos en el Centro: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Nº Hermanos/as: _____		

Datos del PADRE

Apellidos: _____	Nombre: _____	
D.N.I.: _____	Teléfono: _____	Otros Teléfonos: _____
E-Mail: _____		

Datos de la MADRE

Apellidos: _____	Nombre: _____	
D.N.I.: _____	Teléfono: _____	Otros Teléfonos: _____
E-Mail: _____		

ESPECIALIDAD a la que se matricula:

1. CURSO DE INICIACIÓN MUSICAL <input type="checkbox"/>
2. CURSO DE LENGUAJE MUSICAL + INSTRUMENTO <input type="checkbox"/> *NIVEL: 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/>
ESPECIALIDAD: GUITARRA <input type="checkbox"/> CLARINETE <input type="checkbox"/>
SAXOFÓN <input type="checkbox"/> TROMPETA <input type="checkbox"/> PERCUSIÓN <input type="checkbox"/>
PIANO <input type="checkbox"/> FLAUTA <input type="checkbox"/> TROMBÓN <input type="checkbox"/> * BATUCADA <input type="checkbox"/>
3. TALLER INSTRUMENTAL <input type="checkbox"/> : _____

Forma de PAGO

EMPADRONADO/A <input type="checkbox"/> NO EMPADRONADO/A <input type="checkbox"/>
Iniciación Musical Al contado <input type="checkbox"/> o bien mensualmente <input type="checkbox"/>
Lenguaje Musical Al contado <input type="checkbox"/> o bien mensualmente <input type="checkbox"/>
Taller Instrumental Al contado <input type="checkbox"/> o bien mensualmente <input type="checkbox"/>
En caso de BONIFICACIÓN
Bonificación _____ Descuento de _____ Ingreso de _____ €



Consentimiento y Deber de Informar a los Interesados sobre Protección de Datos

He sido informada/o de que esta Entidad va a tratar y guardar los datos aportados en la instancia y en la documentación que la acompaña para la realización de actuaciones administrativas

Información básica sobre protección de datos:

Responsable Ayuntamiento de Alfacar

Finalidad Tramitar procedimientos y actuaciones administrativas.

Legitimación Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos otorgados a esta Entidad.

Destinatarios

Se cederán datos, en su caso, a otras Administraciones Públicas y a los Encargados del Tratamiento de los Datos. No hay previsión de transferencias a terceros países.

Derechos Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional.

Información Adicional

Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la siguiente dirección <https://alfacar.sedelectronica.es/privacy>

Firma

PRESTA SU CONSENTIMIENTO para que la entidad realice consultas de los datos del solicitante/representante a través de la Plataforma de Intermediación de Datos y otros servicios interoperables.

En Alfacar, a ____ de _____ de 2020

FIRMA

RESGUARDO DE MATRÍCULA

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

CURSO: _____ ESPECIALIDAD: _____

FECHA MATRICULACIÓN: _____

SELLO: