



AYUNTAMIENTO DE BARGAS

ESCUELA M. de Música
COORDINADOR:

ESCUELA MUNICIPAL DE MÚSICA

HOJA DE MATRÍCULA			
Alumno curso anterior:			
1 ^{er} Apellido:			
2 ^o Apellido:			
Nombre:		N.I.F.:	
Fecha de Nacimiento		Edad:	
Domicilio:			
Localidad:		C.P.:	
Provincia:		Empadronado:	
Teléfono Fijo:		Teléfono móvil:	
Correo electrónico:			
EN CASO DE SER MENOR DE EDAD EL ALUMNO			
Nombre Padre/Tutor:		Teléfono móvil:	
Nombre Madre/ Tutora:		Teléfono móvil:	

ASIGNATURAS Y HORAS A LA SEMANA			
Música y movimiento (1h/ semana)			10 euros/ mes
Práctica Instrumental (30'/ semana) Canto (30'/semana)		Instrumento:	40 euros/ mes
Lenguaje Musical + Instrumento			46 euros/ mes
Lenguaje Musical (1h/semana)			10 euros/ mes
Música y Movimiento (1h/ semana)			10 euros/ mes
Conjunto Instrumental (1h/ semana)			10 euros/ mes
Coro Infantil (1h/semana)			10 euros/ mes
Coro Adultos (1h/semana)			10 euros/ mes
DÍA Y HORARIO			

Marca con una X lo que proceda. Indica instrumento

DOMICIALIZACIÓN BANCARIA (Datos del titular de la cuenta)

NOMBRE Y APELLIDOS:								N.I.F:											
IBAN		ENTIDAD		SUCURSAL		DC		NÚMERO DE CUENTA											

- Los alumnos empadronados en Bargas tendrán prioridad en la matrícula de las actividades.
- Los no empadronados en el Municipio abonarán la cuota establecida incrementada en un 40%.
- La entrega de la hoja de matrícula supone la aceptación de la primera cuota
- La domiciliación de las cuotas se efectuará entre los días 1 y 10 del mes corriente
- En la cuota mensual ya están tenidos en cuenta y prorrateados los días no lectivos (Sólo vacaciones en Semana Santa.)
- En el caso de que se quiera tramitar la baja, se deberá comunicar en la Casa de Cultura antes del día 25 de cada mes, para proceder con la tramitación de la baja y anulación de la domiciliación del mes siguiente
- En el caso de que el recibo sea devuelto, se cargarán dos euros por cada recibo devuelto

**** Los datos de carácter personal que recoge este documento no se cederán a ninguna entidad pública o privada (art. 5.1, Ley Orgánica de Protección de Datos).*

FECHA DE ENTREGA DE MATRÍCULA

SELLO

D./D^a _____
 como padre / madre / tutor p alumno acepto la inscripción en la Escuela Municipal de Música y las condiciones anteriormente expuestas

Fecha y firma:

"Sus datos personales serán usados para nuestra relación y poder prestarle nuestros servicios. Dichos datos son necesarios para poder relacionarnos con usted, lo que nos permite el uso de su información dentro de la legalidad. Asimismo, podrán tener conocimiento de su información aquellas entidades que necesiten tener acceso a la misma para que podamos prestarle nuestros servicios. Conservaremos sus datos durante nuestra relación y mientras nos obliguen las leyes aplicables. En cualquier momento puede dirigirse a nosotros para saber qué información tenemos sobre usted, rectificarla si fuese incorrecta y eliminarla una vez finalizada nuestra relación. También tiene derecho a solicitar el traspaso de su información a otra entidad (portabilidad). Para solicitar alguno de estos derechos, deberá realizar una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI: AYUNTAMIENTO DE BARGAS, PL. CONSTITUCION, 1, CP 45593, BARGAS (Toledo). En caso de que entienda que sus derechos han sido desatendidos, puede formular una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos (www.agpd.es)."

Permisos específicos (marque la casilla correspondiente en caso afirmativo):

- Consiento que se utilice mi número de teléfono para que AYUNTAMIENTO DE BARGAS/ESCUELA MUNICIPAL DE MÚSICA pueda comunicarse conmigo a través de la plataforma de mensajería multiplataforma WhatsApp, mejorando así la rapidez y eficacia de las distintas gestiones y comunicaciones.
- Consiento que se utilice mi imagen para su publicación a través de las redes sociales del AYUNTAMIENTO DE BARGAS con el fin de dar a conocer al órgano y difundir su actividad.
- Consiento la publicación de mi imagen en Internet y otros medios de comunicación y difusión.

En el caso de personas menores de 14 años o incapaces, deberá otorgar su permiso el padre, madre o tutor del menor o incapaz.

EXISTE UNA VERSIÓN AMPLIADA DE ESTA INFORMACIÓN A SU DISPOSICIÓN EN NUESTRAS OFICINAS.

Nombre y apellidos:

DNI:

Firma del interesado (en su caso, padre, madre o tutor):