|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ESPACIO RESERVADO AL Nº DE REGISTRO ENTRADA:** |  |
|  |

 **ESCUELA DE MÚSICA**

De conformidad con lo

dispuesto en la L.O. 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. El

a

yuntamiento de Santa Cruz de Bezana le informa de los siguientes extremos:

Los datos por usted suministrados pasarán a formar parte de

un fichero automatiz

ado cuyo responsable es

e

l

a

yuntamiento de Santa Cruz de Bezana. Dicho

fichero se encuentra legalmente inscrito en el Registro General de Protección de Datos de la Agencia Española de Protección.

Los datos suministrados por usted serán empleados de acuerdo

con la finalidad instada por Vd. En el documento presentado en el Registro de Entrada.

El ayuntamiento de Santa Cruz de Bezana ha adoptado las medidas de

seguridad exigidas en función del nivel de los datos suministrados, instalando las medidas técnicas

y organizativas necesarias, haber cuenta del estado de la tecnología, a fin de evitar su pérdida, alteración, uso inadecuado

o accesos no autorizados a los mismos. Para el ejercicio del derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición deberá

diri

girse a la

dirección del Responsable del Fichero

e

l

a

yuntamiento de Santa Cruz de Bezan

a, Plaza de Cantabria, 1,

39100

SANTA CRUZ DE BEZANA

–

CIF P3907300B. Se

podrá utilizar el envió de SMS para informar sobre el estado de las solicitudes y domiciliacio

nes.

**AYUNTAMIENTO DE**

**SANTA CRUZ DE BEZANA**

Plaza Cantabria, 1

39100 Santa Cruz de Bezana

Tfno.: 942 58 00 01 (Cantabria)

www.aytobezana.com

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMALIZACIÓN DE LA MATRÍCULA** | | | | | | | | | | |
| **A. Datos del Alumno/a** | | | | | | | | | | |
| Primer apellido | | | Segundo apellido | | | | Nombre | | | |
| D.N.I. ó pasaporte | | | Fecha de Nacimiento | | | | Observaciones | | | |
| Dirección | | | | | | | | Número | | Piso, puerta, letra, ... |
| Código postal | Localidad | | | | Provincia | | | | País | |
| Teléfono | | Teléfono móvil | | e-mail | | | | | | |
| Fecha    En a de de 2.02 | | | | | | Firma | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **B. Datos de la persona (Que ostente la patria potestad en caso de alumno/a menor de edad)** | | | | | | | | | | | |
| Primer apellido | | | | Segundo apellido | | | | Nombre | | | |
| D.N.I. ó pasaporte | | | Observaciones | | | | | | | | |
|  | Marcar en caso de que la dirección coincida con la del participante | | | | | | | | | | |
| Dirección | | | | | | | | | Número | | Piso, puerta, letra, ... |
| Código postal | | Localidad | | | | Provincia | | | | País | |
| Teléfono | | | Teléfono móvil | | e-mail | | | | | | |
| Fecha de la Solicitud    En a de de 2.02\_\_ | | | | | | | Firma | | | | |

|  |
| --- |
| **C. Documentación a adjuntar** |

|  |
| --- |
| **1. Justificante del abono de la matrícula**. |

|  |
| --- |
| ***PLAZO ENTREGA: Del 1 al 17 de julio de 2.020, ambos inclusive,***  en el ***REGISTRO DEL AYUNTAMIENTO DE SANTA CRUZ DE BEZANA de 9:00 a 14:00 horas.*** |

|  |
| --- |
| Marque todas las modalidades en las que está admitido/a**:**    **BLOQUE 1 – MÚSICA Y MOVIMIENTO**  **Música y movimiento I y II (Alumnos de 5 y 6 años)**  **Música y movimiento III y IV (Alumnos de 7 y 8 años)**  **BLOQUE 2 – FORMACIÓN MUSICAL BÁSICA**  **Formación Musical Básica (A partir de 9 años)**  **BLOQUE 3 – FORMACIÓN MUSICAL ESPECIALIZADA**  **Formación Instrumental**  **Música Moderna**  **Conjunto Instrumental**  ***Estas tres opciones requieren conocimientos previos y se accederá a ellas mediante una prueba de nivel.)***    **CORO**   * ***La participación en el coro será con prueba de acceso*** * ***Además, CORO, será optativa en las demás modalidades.*** |
| **Sólo para alumnos nuevos de formación musical básica** (responder 1 y 2**)**  **Música y Movimiento III** (responder 2**)**   1. ¿Has estudiado música alguna vez anteriormente?   SÍ NO   1. Enumere por orden de preferencia la **especialidad instrumental** en la que desee inscribirse (1,2,3)   PIANO GUITARRA VOZ |
| **En su caso, indicar** qué miembros de la unidad familiar solicitan matrícula este curso en la Escuela de Música:    **Padre**  **Madre**  **Hermanos**     |  | | --- | | 1 | | 2 | | 3 | | 4 |       **Nombre y apellidos de los miembros de la unidad familiar:** |