

ESCUELA DE MÚSICA DE CAMAS

MATRÍCULA DEL CURSO 2018/2019

1 DATOS DEL ALUMNO/A

CURSO ACADÉMICO _____ / _____ ¿SE MATRICULARÁ POR PRIMERA VEZ? _____

1^{ER} APELLIDO

2^O APELLIDO

NOMBRE

FECHA DE NACIMIENTO

DNI

EMAIL

DOMICILIO

CP

LOCALIDAD

TELÉFONO

NOMBRE Y APELLIDOS TUTOR O TUTORA (EN CASO DE SER MENOR DE EDAD)

DNI

2 SOLICITA MATRICULARSE EN:

- MÚSICA PARA BEBÉS

- MUSICOTERAPIA

- MÚSICA Y MOVIMIENTO (3 A 5 AÑOS)

- INICIACIÓN MUSICAL (6 A 7 AÑOS) → INSTRUMENTO _____

- LENGUAJE MUSICAL + INSTRUMENTO (20 MIN.) → INSTRUMENTO _____

- LENGUAJE MUSICAL + INSTRUMENTO (30 MIN.) → INSTRUMENTO _____

- LENGUAJE MUSICAL + INSTRUMENTO (60 MIN.) → INSTRUMENTO _____

- BANDA

- BANDA DE CORNETAS Y TAMBORES

- TALLER DE GUITARRA

- SÓLO LENGUAJE MUSICAL

- CORO

- CANTO

- SÓLO INSTRUMENTO (20 MINUTOS) → ESPECIALIDAD INSTRUMENTAL _____

- SÓLO INSTRUMENTO (30 MINUTOS) → ESPECIALIDAD INSTRUMENTAL _____

- SÓLO INSTRUMENTO (60 MINUTOS) → ESPECIALIDAD INSTRUMENTAL _____

CAMAS, A _____ DE _____ DE 20__

FIRMA DEL SOLICITANTE:

PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

En nombre de la empresa tratamos la información que nos facilita con el fin de prestarles el servicio solicitado, realizar la facturación del mismo. Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación comercial o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal. Usted tiene derecho a obtener confirmación sobre si en ASOCIACIÓN SEVILLANA PARA LA EDUCACIÓN MUSICAL (ASSPEM) estamos tratando sus datos personales por tanto tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios.”

Asimismo solicito su autorización para ofrecerle productos y servicios relacionados con los solicitados y fidelizarle como cliente.”

SI ___ /NO ___

FECHA: En Camas, a _____ de _____ de _____

FIRMADO: _____

3 AUTORIZACIÓN BANCARIA (;SÓLO SI ES DE NUEVO INGRESO O HA CAMBIADO DE CUENTA!):

Por la presente autorizamos a cargar en la cuenta corriente:

nº: _____ con apertura en la oficina bancaria

de la entidad _____ situada en _____

de la cual soy titular a nombre de: _____

con periodicidad mensual por el importe de : _____

En Camas, a _____ de _____ de 20 ____

Firmado:

4 AUTORIZACIÓN DE DERECHOS DE IMAGEN A MENORES

Desde la directiva de la Escuela de Música de Camas, tenemos la inquietud de utilizar la red como herramienta de comunicación para toda la comunidad educativa. Queremos potenciar el conocimiento por parte de las familias y demás sectores de la comunidad educativa y compartir las experiencias educativas de lo que en nuestro centro y en nuestras aulas sucede. Para llevar a cabo estas actividades necesitamos la Autorización Adjunta firmada por las madres y padres, según lo recogido en el Artículo 4 de la Ley Orgánica 1/1996, de 15 de enero, referente a la protección jurídica del menor, y en el artículo 6.1 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter personal.

Yo, D/Dña. _____

con D.N.I: _____ como padre, madre y/o tutor legal del

alumno/a: _____

Otorgo a la directiva de la Escuela de Música de Camas el permiso para usar, publicar y producir reproducciones fotográficas, grabaciones en vídeo o en audio con carácter didáctico en las que participa mi hijo o hija, realizadas en el colegio y fuera del mismo en actividades complementarias, de acuerdo a la descripción que aparece más arriba y les autorizo a conceder la imagen a entidades audiovisuales, autorizadas por la dirección del centro, para que graben o fotografien siempre y cuando se respete la normativa anteriormente indicada. La familia siempre será informada en el caso de que sea una entidad externa la que haga uso de la imagen.

No otorgo permiso alguno para usar, publicar ni producir reproducciones de ningún tipo a mi hijo o hija.

(Indicar con una X la opción elegida. En caso de omisión el centro entenderá la NO autorización)

En Camas, a _____ de _____ de _____

FIRMA DEL PADRE, MADRE Y/O TUTOR LEGAL:

CONTACTO

asspemcamas@hotmail.com // 656 97 72 23

www.asspem.es

CEIP La Colina (C/ Julio César s/n); Camas (Sevilla)