

ESCUELA DE MÚSICA DE CAMAS

PREINSCRIPCIÓN DEL CURSO 2018/2019

1 DATOS DEL ALUMNO/A

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

1^{ER} APELLIDO

2º 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

- TEATRO MUSICAL

- 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

- TALLER DE GUITARRA

- SÓLO LENGUAJE MUSICAL

- CORO

- CANTO

- DANZA

- 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 (LEY ORGÁNICA 15/1999, DE 13 DE DICIEMBRE, DE PROTECCIÓN DE DATOS)

Por la presente autorizo a ASSPEM el acceso a los datos y antecedentes que puedan constar en otras Administraciones Públicas, y sean precisos para la tramitación y resolución de la presente solicitud, quedando informado/a de que todos estos datos serán sometidos a un tratamiento automatizado, de carácter confidencial, en los ficheros creados por la misma, con el fin de poder tramitar esta solicitud o recibir información oficial o de interés ciudadano, en el ejercicio de las funciones propias de la Asociación y de su ámbito competencial o de cualquier otro supuesto previsto en la normativa vigente. Asimismo quedo informado/a del derecho que me asiste de acceso, rectificación y oposición, así como el de revocación al consentimiento otorgado.