**IMPRESO MATRÍCULA CURSO 23/24**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| FECHA:  HORA: | Nº INSCRIPCIÓN: | Nº ALUMNO: | MATRICULA NUEVA: |

**DATOS DEL ALUMN@**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE Y APELLIDOS: | | | | | |
| FECHA DE NACIMIENTO: | | D.N.I.: | | COLEGIO O INSTITUTO: | |
| DIRECCIÓN: | | | | | |
| CÓDIGO POSTAL: | LOCALIDAD: | | | | |
| TELÉFONO: | | | MÓVIL: | | E-MAIL: |

**SI EL ALUMN@ ES MENOR DE EDAD, DATOS DE LOS RESPONSABLES LEGALES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DATOS DEL PADRE O TUTOR: NOMBRE Y APELLIDOS: | | |
| D.N.I.: | TELÉFONO: | E-MAIL: |
| DATOS DE LA MADRE O TUTORA: NOMBRE Y APELLIDOS: | | |
| D.N.I.: | TELÉFONO: | E-MAIL: |

**ASIGNATURAS EN LAS QUE SE MATRICULA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ASIGNATURAS INDIVIDUALES (Marcar con x)**  **CURSO** | | |
|  | FLAUTA |  |
|  | CLARINETE |  |
|  | SAXOFÓN |  |
|  | TROMPETA |  |
|  | TROMBÓN |  |
|  | BOMBARDINO |  |
|  | TUBA |  |
|  | PIANO |  |
|  | VIOLIN |  |
|  | PERCUSIÓN |  |
|  | GUITARRA CLÁSICA |  |
|  | GUITARRA RÍTMICA |  |
|  | CANTO |  |
|  | MÉTODO SUZUKI ( desde 4 años) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ASIGNATURAS GRUPALES (Marcar con x) CURSO** | | |
|  | TARDES CON ARTE (3 a 9 años) |  |
|  | INGÉS (3 a 5 años ) |  |
|  | DANZA (3 años a perfeccionamiento) |  |
|  | MUSICOTERAPIA |  |
|  | TAREAS Y REFUERZO PRIMARIA (6-9 años) |  |
|  | AULA CREATIVA Y APRENDIZAJE MANIPULATIVO (3-5 años) |  |
|  | DANZA ADULTOS |  |
|  | MUSICA Y MOVIMIENTO (3 a 5 años) |  |
|  | LENGUAJE MUSICAL (1º a acceso) |  |
|  | LENGUAJE MUSICAL ADULTOS |  |
|  | DANZA FIT /FLAMENCO FIT |  |
|  | FLAMENCO |  |
|  | DANZAS URBANAS |  |
|  | TEATRO MUSICAL |  |
| **ASIGNATURAS COMPLEMENTARIAS INSTRUMENTO (A partir de 3º curso de**  **instrumento). Incluidas en la mensualidad del instrumento.** | | |
|  | CORO INFANTIL ( 3 a 12 años) | |
|  | BANDA | |
|  | GRUPO DE CUERDA | |
|  | BIG BAND-COMBOS MODERNO | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **AYUDAS Y BONIFICACIONES**  Para su aplicación es imprescindibles aportar la documentación necesaria en cada caso. | | | |
|  | AYUDAS SOCIALES (Petición en Servicios Sociales) |  | FAMILIA NUMEROSA GENERAL |
|  | MÁS DE 1 MIEMBRO DE LA UNIDAD FAMILIAR |  | FAMILIA NUMEROSA ESPECIAL |
|  | JUBILADO MAYOR 65 AÑOS |  | DISCAPACIDAD |
|  | JUBILADO MENOR 65 AÑOS |  | MIEMBRO AGRUPACIÓN MUSICAL |

**AYUDAS Y BONIFICACIONES**

**AUTORIZACIONES**

|  |
| --- |
| **ORDEN DE DOMICILIACIÓN BANCARIA** |
| **Por medio de la presente solicito que con cargo a la cuenta indicada de la cual soy titular se sirvan atender a sus vencimientos los recibos referentes a la presente matrícula.** |
| **TITULAR DE LA CUENTA BANCARIA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **DNI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  NÚMERO DE CUENTA – IBAN *(En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES)*  **En Socuéllamos, a de de** |
| **FIRMA DEL TITULAR DE LA CUENTA BANCARIA** |

|  |
| --- |
| **AUTORIZACIONES PROTECCIÓN DE DATOS E IMÁGENES** |
| En el desarrollo de la actividad existe la posibilidad de que puedan aparecer imágenes de los menores de edad, por ello le solicitamos su autorización para utilizar la imagen, nombre, voz, y/o cualesquiera otros datos de carácter personal para ser incluidos en la página web, realizar cartelería, programas, revistas o cualquier otro soporte que tenga como fin la divulgación interna o externa de actividades (festivales, conciertos, etc.), del menor de edad del que Usted es tutor/padre/madre o de sí mismo.  Consiento No Consiento  Sus datos personales serán tratados por el Excmo. Ayuntamiento de Socuéllamos, en calidad de responsable del tratamiento, con la finalidad de tramitar y gestionar su solicitud. Así mismo, en caso de prestar su consentimiento como padre/madre/tutor/a del menor de edad, para la captación de imágenes y publicación en diferentes medios para la divulgación de las actividades realizadas.  Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento y portabilidad, mediante un escrito acompañado de su DNI, en el Registro General de este Ayuntamiento. Puede solicitar información adicional en el departamento de Secretaría de este Ayuntamiento o en la propia Escuela de Música.  Nombre y apellidos : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Padre/madre/tutor/a del alumno/a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **En Socuéllamos, a de de**  **Firma** |

|  |
| --- |
| **AUTORIZACIONES COMUNICACIONES VÍA WHATSSAP** |
| En aras a dar cumplimiento al Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, y siguiendo las Recomendaciones e Instrucciones emitidas por la Agencia Española de Protección de Datos (A.E.P.D.) el Excmo. Ayuntamiento de Socuéllamos, le informa:  Que existe la posibilidad de realizar comunicaciones a través de sistemas de mensajería instantánea como Whatsapp con la finalidad de agilizar la gestión de los servicios de la Escuela Municipal de Música y Danza “Maestro Moragues” de Socuéllamos, para lo cual se solicita su consentimiento expreso.  Consiento No Consiento  Sus datos personales serán tratados por el Ayuntamiento de Socuéllamos en calidad de responsable del tratamiento, con la finalidad de tramitar y gestionar su solicitud.  Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento y portabilidad, mediante un escrito acompañado de su DNI, en el Registro General de este Ayuntamiento. Puede solicitar información adicional en el departamento de Secretaría de este Ayuntamiento o en la propia Escuela de Música.  Nombre y apellidos : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Padre/madre/tutor/a del alumno/a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **En Socuéllamos, a de de**  **Firma** |

|  |
| --- |
| **AUTORIZACIONES INCLUSIÓN Y COMUNICACIONES GRUPO WHATSSAP** |
| Conforme con lo dispuesto en el Reglamento General (UE) 2016/679, del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, siguiendo las Recomendaciones e Instrucciones emitidas por la Agencia Española de Protección de Datos (A.E.P.D.) y en la Ley Orgánica 3/2018, de protección de datos y garantía de los derechos digitales (LOPDGDD), solicitamos su consentimiento para incluirle en el/los grupo/s de clase de la Escuela Municipal de Música y Danza “Maestro Moragues” de Socuéllamos,a los que está matriculado/a , con el único fin de permitir una comunicación ágil entre los miembros del Grupo para envío de información no confidencial o sensible, por lo que se le facilita la siguiente información del tratamiento:  MIEMBROS DEL GRUPO: Se considerarán miembros del grupo los que pertenezcan al mismo en el momento de enviar un mensaje, por lo que, tanto los antiguos miembros como los futuros que no estén en dicho momento, no se considerarán destinatarios de los datos. El administrador del grupo podrá añadir o expulsar a cualquier miembro del grupo sin previo aviso.  DESTINATARIOS DE LOS DATOS: Su nombre, número de teléfono y conversaciones aportadas al grupo serán visibles a los otros miembros del grupo, que como Vd., han dado su consentimiento para alcanzar dichos fines.  USO DE LOS DATOS: Queda terminantemente prohibido el uso de la información contenida en el grupo para otros fines, inclusive la comunicación a terceros no pertenecientes al grupo.  CONSERVACIÓN DE DATOS: Mientras se pertenezca al grupo se podrá guardar el histórico de conversaciones que sean necesarias para el fin descrito. Cuando un miembro sea expulsado del grupo deberá eliminar inmediatamente todas las conversaciones del mismo, excepto si se requiere su conservación por una obligación legal o para la legítima defensa del miembro expulsado, en cuyo caso se deberá bloquear toda la información y limitar su tratamiento en tanto que pudieran derivarse responsabilidades de su relación con los otros miembros del grupo. El administrador del grupo podrá conservar indefinidamente los datos y mensajes de todos los miembros que hayan permanecido en el grupo hasta la eliminación definitiva del mismo, excepto que se requiera su conservación por los mismos motivos que cualquier otro miembro del mismo.  DERECHOS DEL USUARIO: Podrá retirar este consentimiento en cualquier momento y ejercer los derechos de acceso, rectificación, portabilidad, supresión, limitación y oposición comunicándolo al administrador del grupo mediante un mensaje privado. En todo caso, si considerase que el tratamiento de datos no se ajusta a la normativa vigente, siempre podrá presentar una reclamación.  Consiento No Consiento  Sus datos personales serán tratados por el Ayuntamiento de Socuéllamos en calidad de responsable del tratamiento, con la finalidad de tramitar y gestionar su solicitud.  Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento y portabilidad, mediante un escrito acompañado de su DNI, en el Registro General de este Ayuntamiento. Puede solicitar información adicional en el departamento de Secretaría de este Ayuntamiento o en la propia Escuela de Música.  Nombre y apellidos : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Padre/madre/tutor/a del alumno/a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **En Socuéllamos, a de de**  **Firma** |