

IMPRESO MATRÍCULA CURSO 26/27

FECHA:	Nº INSCRIPCIÓN:	Nº ALUMNO:	MATRÍCULA NUEVA:
HORA:			

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

DOMICILIACIÓN BANCARIA

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

ASIGNATURAS EN LAS QUE SE MATRICULA

NOVEDADES		
(Marcar con x)		
ASIGNATURAS		CURSO
	Teatro Musical.	
	Música en familia (1-3 años)	
	Musicoterapia individual	
	Castañuelas para la salud, dirigido a personas con fibromialgia y 3ª edad	

<u>TARDES CON ARTE I (3 y 4 años) HORARIO 17:00-20:00</u>				
(Marcar con x)				
ASIGNATURAS		1 TARDE	2 TARDES	3 TARDES
	Psicomotricidad			
	Danza			
	Música y Movimiento			
	Aula Creativa			
	Musicoterapia			

<u>TARDES CON ARTE I (5 años) HORARIO 17:00-20:00</u>				
(Marcar con x)				
ASIGNATURAS		1 TARDE	2 TARDES	3 TARDES
	Psicomotricidad			
	Danza			
	Música y Movimiento			
	Aula Creativa			
	Musicoterapia			

TARDES CON ARTE II (6-9 años) HORARIO 16:00-20:00				
(Marcar con x)				
CURSO/ EDAD:				
ASIGNATURAS		1 TARDE	2 TARDES	3 TARDES
	Lenguaje Musical			
	Instrumento:			
	Danza			
	Danza Urbana			
	Tareas y refuerzo educativo			

TARDES CON ARTE III (10-12 años) HORARIO 16:00-20:00

(Marcar con x)

CURSO/ EDAD:

ASIGNATURAS		1 TARDE	2 TARDES	3 TARDES
	Lenguaje Musical			
	Instrumento:			
	Danza			
	Danza Urbana			
	Tareas y refuerzo educativo			

ASIGNATURAS INDIVIDUALES

(Marcar con x)

ASIGNATURAS		CURSO
	Flauta	
	Oboe	
	Clarinete	
	Saxofón	
	Trompeta-corneta	
	Trombón	
	Tuba-bombardino	
	Percusión	
	Violín	
	Piano	
	Guitarra clásica	
	Guitarra rítmica	
	Canto	
ASIGNATURAS COMPLEMENTARIAS INSTRUMENTO (A partir de 3º curso de instrumento). Incluidas en la mensualidad del instrumento.		
	Banda	
	Grupo de Cuerda	

ASIGNATURAS GRUPALES

(Marcar con x)

ASIGNATURAS		CURSO
	Lenguaje Musical (1º a acceso) *	
	Lenguaje Musical Adultos	
	Danza	
	Danza Urbana	
	Danza Urbana Adultos	
	Flamenco	

***5º de Lenguaje Musical está complementado con la asignatura de Coro. Obligatoria para terminar la formación en esta asignatura**

AYUDAS Y BONIFICACIONES

AYUDAS Y BONIFICACIONES

Para su aplicación es imprescindible aportar la documentación necesaria en cada caso.

	AYUDAS SOCIALES (Petición en Servicios Sociales)		FAMILIA NUMEROSA GENERAL
	MÁS DE 1 MIEMBRO DE LA UNIDAD FAMILIAR		MIEMBRO AGRUPACIÓN MUSICAL
	JUBILADO MAYOR 65 AÑOS		JUBILADO MENOR 65 AÑOS

AUTORIZACIONES

INFORMACIÓN BÁSICA PROTECCIÓN DE DATOS Y SOLICITUD CONSENTIMIENTOS VARIOS

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS.- AYUNTAMIENTO DE SOCUELLAMOS, como Responsable del tratamiento, te informa que tratamos los datos que nos ha facilitado, así como los de su hijo/a o menor a su cargo, si fuese el caso, para gestionar la inscripción a la asignatura solicitada, así como el envío de información referente a estas clases.

Tienes derecho a saber qué datos tenemos tuyos, a cambiarlos, eliminarlos, negarte a que los tratemos, así como otros derechos que puedes ejercer dirigiéndote a la dirección del responsable en Plaza de la Constitución, 1, CP 13630, Socuéllamos (Ciudad Real) o a la dirección de correo electrónico dpd@ayto-socuellamos.es. Igualmente tienes derecho a poner una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos (www.aepd.es) en caso de que sientas vulnerados tus derechos en referencia a la protección de tus datos personales. Puede acceder a más información adicional en la política de privacidad de la página web, en el siguiente enlace <https://socuellamos.es/politica-de-privacidad>.

A continuación, te solicitamos el consentimiento;

➤ Para poder hacerte **fotos/videos** durante las clases, o fotos/videos de su hijo/a o menor a su cargo que va a asistir a este curso, si fuera el caso y poder publicarlas en la página web del Ayuntamiento así como en sus redes sociales (Facebook, instagram, etc...) para dar a conocer las actividades que realizamos en esta Escuela.

☐ Sí acepto

☐ No acepto

➤ Para que podamos comunicarnos contigo a través de **Whatsapp**, de una manera más inmediata y rápida siempre sobre información relacionada con la asignatura en la que estás matriculado/a. Si no estas de acuerdo, te daremos la información por otra vía que acordemos, como por ejemplo correo electrónico o llamada de teléfono.

☐ Sí acepto

☐ No acepto

➤ El solicitante o en el caso de menores; el padre/madre/tutor, debe estar al corriente de pagos con el ayuntamiento de Socuéllamos, declaro que la unidad familiar NO TIENE deudas pendientes con el Ayuntamiento de Socuéllamos.

☐ Sí acepto

☐ No acepto

➤ AUTORIZO al Ayuntamiento de Socuéllamos a comprobar los datos declarados.

☐ Sí acepto

☐ No acepto

EN CASO DE NO SER CIERTOS LOS DATOS DECLARADOS, SE PROCEDERÁ A LA ANULACIÓN DE LA MATRÍCULA, QUEDANDO EL IMPORTE ABONADO A CUENTA DE LAS DEUDAS PENDIENTES.

➤ Para la participación en nuestro **grupo de WhatsApp** con el resto de compañeros/as matriculados en la actividad y poder así recibir información de una manera más inmediata y comunicarte más activamente con el resto de los participantes. Recuerda que la información que tengas pública en esta aplicación de mensajería podrá ser vista por el resto de los compañeros/as así como tu número de teléfono. Si no estas de acuerdo, te informaremos de otra manera.

Debes tener en cuenta que la información o imágenes que se compartan en dicho grupo solo se usaran únicamente en un ámbito personal y doméstico. Queda terminantemente prohibido el uso de la información contenida en el grupo para otros fines, inclusive la comunicación a terceros no pertenecientes al grupo. Por tanto, las imágenes que se envíen no se deberán difundir fuera de este ámbito privado y familiar, por ejemplo, mediante su publicación en cualquier red social como Facebook, X, Instagram, etc. sin la debida autorización de los/as interesados/as que aparecen en las imágenes o de sus padres y/o tutores legales.

En caso que los familiares comuniquen información o imágenes a terceros sin consentimiento previo, responderán frente a los/as afectados/as o interesados/as, quedando nuestra Entidad exenta de cualquier responsabilidad. El administrador del grupo podrá añadir o expulsar a cualquier miembro del grupo sin previo aviso.

☐ Sí acepto

☐ No acepto

Firmado: _____

Firmado: _____

FIRMA DEL PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL

FIRMA DEL ALUMNO/A

(En caso de ser mayor de 14 años)

“Mediante mi firmar, acepto el tratamiento de mis datos personales de acuerdo con la información que me han facilitado, recibiendo copia de esta inscripción”.

Nota aclarativa: en caso de ser menor de 14 años, debe de autorizar su padre/madre/tutor legal.