Escuela Municipal de Música de Simancas

Dirección: C/ Miravete, 8 Simancas 47130 Valladolid
Teléfono: 983 591 539 (697 503 938)
E-Mail: escuelademusica@simancas.gob.es

SOLICITUD DE MATRÍCULA CURSO 2018-2019

El Alumno/a:_____**; con fecha de nacimiento**_____**;**
con domicilio y residencia en la localidad de_____**; Provincia**_____**;**
C.P._____**; Calle**_____**; nº**____**; Teléfono 1**_____**;**
Teléfono 2_____**; E-Mail**_____**;**

Desea matricularse en la Escuela Municipal de Música de Simancas durante el Curso 2018-2019, en las siguientes asignaturas (marcar con una cruz la(s) asignatura(s) deseada(s)):

- ☐ Música y Movimiento I (nacidos en 2015)
- ☐ Música y Movimiento II (nacidos en 2014)
- ☐ Música y Movimiento III (nacidos en 2013)
- ☐ Iniciación Musical I (nacidos en 2012)
- ☐ Iniciación Musical II (nacidos en 2011)
- ☐ Lenguaje Musical I
- ☐ Lenguaje Musical II
- ☐ Lenguaje Musical III
- ☐ Lenguaje Musical IV
- ☐ Lenguaje Musical V
- ☐ Lenguaje Musical VI
- ☐ Coro
- ☐ Piano
- ☐ Guitarra
- ☐ Agrupación de Guitarra
- ☐ Agrupación de Cuerda
- ☐ Violín
- ☐ Viola
- ☐ Violonchelo
- ☐ Contrabajo
- ☐ Trompeta
- ☐ Trombón
- ☐ Saxofón
- ☐ Clarinete
- ☐ Agrupación de Clarinete
- ☐ Flauta
- ☐ Banda
- ☐ Percusión
- ☐ Agrupación de Percusión
- ☐ Otras (especificar)_____

Observaciones:_____

_____

DOMICILIACIÓN BANCARIA (Forma de pago obligatoria para todos los alumnos)

D./Dña._____; con D.N.I. nº_____; con domicilio en la localidad de_____; Provincia_____; Calle_____; nº____; AUTORIZO se abonen, con una periodicidad bimensual, los recibos de la Escuela Municipal de Música de Simancas durante el Curso 2018-2019, correspondientes al alumno indicado anteriormente, en el siguiente número de cuenta:

IBAN	ENTIDAD	OFICINA	D. C.	NÚMERO DE CUENTA

Simancas, a ____ de _____ de 2018

EL INTERESADO,

Fdo.:

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE SIMANCAS

Los datos de carácter personal aportados en el impreso y, en su caso, la documental acompañante son incluidos en fichero titularidad del Ayuntamiento de Simancas para la atención de la/s solicitud/es, con arreglo al ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias.
Sus datos podrán ser cedidos o comunicados a terceros, en los supuestos previstos, según Ley.
De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, usted puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y, en su caso, oposición, enviando o presentando una solicitud por escrito, acompañada de una fotocopia de su D.N.I., Pasaporte, NIE u otro documento acreditativo equivalente, a: Ayuntamiento de Simancas (Registro de entrada). Plaza Mayor, 1 Simancas 47130 Valladolid.