



SOLICITUDE Nº:

CURSO ACADÉMICO:

FICHA DE MATRÍCULA

Apelidos e nome do neno/a

Data de nacemento

Dirección

Localidade

CP

Nacionalidade

Concello de empadronamento

Nome e apelidos do/a pai/nai/titor

DNI

Teléfono/s

Correo electrónico

Irmáns matriculados no Centro

MATERIAS NAS QUE SOLICITA MATRICULARSE

<input type="checkbox"/> Música e movemento	<input type="checkbox"/> 4 anos	<input type="checkbox"/> 5 anos	<input type="checkbox"/> 6 anos	<input type="checkbox"/> 7 anos
<input type="checkbox"/> Linguaxe Musical				
<input type="checkbox"/> Linguaxe Musical para adultos				
<input type="checkbox"/> Instrumento	1ª op.:	2ª op.:	3ª op.:	
<input type="checkbox"/> Coro				

Vilagarcía de Arousa, a ____ de _____ de 20 ____.

(Sinatura do alumno ou, no caso de menores de idade, da persoa responsable).

Todos os datos facilitados serán tratados con estrita confidencialidade de acordo á Lei Orgánica 15/1999, de 13 de decembro, de Protección de Datos. Só serán utilizados para levar a cabo as tarefas básicas administrativas e de comunicación. Se vostede desexa rectificar ou cancelar os seus datos do noso ficheiro, pode notificalo enviando unha solicitude a través do correo electrónico.

Lido e comprendido o anterior, acéptoo e consinto o tratamento que se me notificou.

INSCRICIÓN NA ESCOLA MUNICIPAL DE MÚSICA. RESGARDO PARA O SOLICITANTE

Nome e apelidos do solicitante

Materias nas que solicita matricularse

Vilagarcía de Arousa, a

de

de 20