|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   | **ESPACIO RESERVADO AL Nº DE REGISTRO ENTRADA:**  |  |
|  |

 **SOLICITUD DE ACCESO**

De conformidad con lo

dispuesto en la L.O. 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. El

a

yuntamiento de Santa Cruz de Bezana le informa de los siguientes extremos:

Los datos por usted suministrados pasarán a formar parte de

un fichero automatiz

ado cuyo responsable es

e

l

a

yuntamiento de Santa Cruz de Bezana. Dicho

fichero se encuentra legalmente inscrito en el Registro General de Protección de Datos de la Agencia Española de Protección.

Los datos suministrados por usted serán empleados de acuerdo

con la finalidad instada por Vd. En el documento presentado en el Registro de Entrada.

El ayuntamiento de Santa Cruz de Bezana ha adoptado las medidas de

seguridad exigidas en función del nivel de los datos suministrados, instalando las medidas técnicas

y organizativas necesarias, haber cuenta del estado de la tecnología, a fin de evitar su pérdida, alteración, uso inadecuado

o accesos no autorizados a los mismos. Para el ejercicio del derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición deberá

diri

girse a la

dirección del Responsable del Fichero

e

l

a

yuntamiento de Santa Cruz de Bezan

a, Plaza de Cantabria, 1,

39100

 SANTA CRUZ DE BEZANA

–

CIF P3907300B. Se

podrá utilizar el envió de SMS para informar sobre el estado de las solicitudes y domiciliaciones

 **ESCUELA DE MÚSICA**

 **AYUNTAMIENTO DE**

 **SANTA CRUZ DE BEZANA**

Plaza Cantabria, 1

 39100 Santa Cruz de Bezana

Tfno.: 942 58 00 01 (Cantabria)

 www.aytobezana.com

|  |
| --- |
| **SOLICITUD** |
| **A. Datos del Alumno/a**  |
|  Primer apellido  | Segundo apellido  | Nombre  |
| D.N.I. ó pasaporte | Fecha de Nacimiento | Observaciones  |
| Dirección  | Número  |  Piso, puerta, letra, ...  |
| Código postal  | Localidad  | Provincia  | País  |
| Teléfono  | Teléfono móvil  |  e-mail  |
| Fecha   En a de de 2.02\_ | Firma    |

|  |
| --- |
| **B. Datos de la persona (Que ostente la patria potestad en caso de menor de edad)**  |
|  Primer apellido  | Segundo apellido  | Nombre  |
|  D.N.I. ó pasaporte  | Observaciones  |
|  |  **Marcar en caso de la dirección coincida con la de participante** |
| Dirección  | Número  |  Piso, puerta, letra, ...   |
| Código postal  | Localidad  | Provincia  | País  |
| Teléfono  | Teléfono móvil  |  e-mail  |
| Fecha de la Solicitud  En a de de 2.02\_ | Firma  |

|  |
| --- |
| **C. Pago: Una vez confirmada la plaza, dos posibilidades:**1. Formalizar el pago de la opción solicitada, directamente en la oficina de Recaudación (planta baja del Ayuntamiento) y presentar el justificante del pago, con la Solicitud, en el Registro (1ª planta).
2. Realizar el pago en una entidad bancaria y adjuntar el justificante con el impreso de Solicitud en el Registro del Ayuntamiento para confirmar la inscripción.

 |

|  |
| --- |
| ***PLAZO ENTREGA: Del 1 al 30 de junio de 2.020, ambos inclusive,***en el ***REGISTRO DEL AYUNTAMIENTO DE SANTA CRUZ DE BEZANA de 9:00 a 14:00 horas.*** |

|  |
| --- |
|   Marque todas las modalidades en las que se inscribe**:**  **BLOQUE 1 – MÚSICA Y MOVIMIENTO**  **Música y movimiento I y II (Alumnos de 5 y 6 años)**  **Música y movimiento III y IV (Alumnos de 7 y 8 años)**  **BLOQUE 2 – FORMACIÓN MUSICAL BÁSICA**  **Formación Musical Básica (A partir de 9 años)**  **BLOQUE 3 – FORMACIÓN MUSICAL ESPECIALIZADA**  **Formación Instrumental**   **Música Moderna**  **Conjunto Instrumental**  * *Estas tres opciones requieren conocimientos previos y se accederá a ellas mediante una prueba de nivel.*

 **CORO** * *La participación en el coro será con prueba de acceso*
* *Además, CORO, será optativa en las demás modalidades.*

  |
| **Sólo para alumnos nuevos (**responder 1 y 2**)** **Música y Movimiento III** (responder 2**)**1. ¿Has estudiado música alguna vez anteriormente?

 SÍ NO1. Enumere por orden de preferencia la **especialidad instrumental** en la que desee inscribirse (1,2,3)

 PIANO GUITARRA VOZ  |
| **En caso de estar empadronado/a** indicar qué miembros de la unidad familiar solicitan matrícula este curso en la Escuela de Música:   **Padre**  **Madre**  **Hermanos**

|  |
| --- |
| 1  |
| 2 |
| 3 |
| 4 |

 **Nombre y apellidos de los miembros de la unidad familiar:**  |

#