ESCUELA MUNICIPAL DE MÚSICA DE SANTA FE

JUVENTUDES MUSICALES DE SANTA FE

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 DATOS DEL ALUMN@

|  |
| --- |
| APELLIDOS Y NOMBRE |
| HOMBRE | MUJER | DNI | FECHA DE NACIMIENTO |
| TELEFONO 1 | NOMBRE | TELEFONO 2 | NOMBRE |
| DIRECCIÓN, CÓDIGO POSTAL, LOCALIDAD Y PROVINCIA  |
| CORREO ELECTRÓNICO:  |

 |
|  |
| 2 DATOS REPRESENTANTE LEGAL (SI ES MENOR DE EDAD)

|  |  |
| --- | --- |
| APELLIDOS Y NOMBRE | DNI |
| TELÉFONO | CORREO ELECTRÓNICO |
| APELLIDOS Y NOMBRE | DNI |
| TELÉFONO | CORREO ELECTRÓNICO |

 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 3 ÚLTIMO CURSO SUPERADO EN ENSEÑANZA BÁSICA (Colegio, Instituto…)

|  |  |
| --- | --- |
| ETAPA:  | CURSO: |
| CENTRO DOCENTE | LOCALIDAD |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 4. DATOS DE LA MATRICULA

|  |
| --- |
| CUOTA MATRICULA: 30€ FORMA DE PAGO: |

Marque con una X

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ENSEÑANZA | ESPECIALIDAD | DURACIÓN   |
| ENSEÑANZA OFICIAL SI NO |
| CESIÓN DE INSTRUMENTO SI NO |

 |
| 5.HORARIOS

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ASIGNATURA | CURSO | DÍA | HORA |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  6.RECIBOS MENSUALES

|  |  |
| --- | --- |
| CUOTA € | FORMA DE PAGO: |
| \*DOMICILIADO (indique el IBAN) \*TRANSFERENCIA Nº CUENTA JMS ES41 2103 0906 9100 3000 2046 |

 |

|  |
| --- |
|  7.DECLARACIÓN,LUGAR, FECHA Y FIRMALa persona abajo firmante DECLARA, bajo su responsabilidad que son ciertos los datos que figuran en la presente solicitud, así como la documentación que le acompaña.En Santa Fe a de de 202FIRMA(ALUMNO, SI ES MAYOR DE EDAD, O REPRESENTANTE LEGAL) |

**AUTORIZACIÓN PARA LA TOMA Y PUBLICACIÓN DE IMÁGENES**

Según lo dispuesto por el Reglamento General de Protección de Datos de carácter personal (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016 y la Ley 3/2018 de 5 de Diciembre de Protección de Datos y Garantía de Derechos Digitales, consiento que mis datos sean tratados bajo responsabilidad de Juventudes Musicales de Santa fe con la finalidad de promocionar.

\*Don/ Doña …………………………………………………………………………………………………………… con DNI ……………………………

como padre/madre del alumn@ autorizo al uso de las imágenes en los términos abajo descritos.

 *\** Don/ Doña …………………………………………………………………………………………………………… con DNI ……………………………

como padre/madre del alumn@ autorizo al uso de las imágenes en los términos abajo descritos.

\*Don/ Doña ……………………………………………………………………………………… con DNI ………………………………como alumno de Juventudes Musicales Santa Fe mayor de edad autorizo al uso de las imágenes en los términos abajo descritos

 *Acepto la toma de imágenes para redes sociales de Juventudes Musicales de Santa Fe*

 A*cepto la toma de imágenes para la web de Juventudes Musicales de Santa Fe*