



Butlleta de Matrícula

Curs 2017 / 2018

Llinatges: _____

Nom: _____ DNI: _____

A omplir pel Professor de l'Escola de Música de Sa Pobla

Antic Alumne



Taller Musical per a Infants

Grup 1-3

Grup 3-4

Sa Pobla

Búger

Nivell Inicial

Música 4

Música 5

Música 6

Iniciació

Especialitat / Instrument: _____

Grau Elemental

Llenguatge Musical

Curs Complet

Especialitat / Instrument: _____

Grup: A B

BANDETA 1 2

Ensenyaments Complementaris

Instrument per Adults

Especialitat / Instrument: _____

Lleng. Musical Adults

Dansa

Coral

Grup Modern

Grup: 1 2 3 A B

Han sofert les vostres dades qualche canvi respecte al curs anterior?

En cas afirmatiu, indicau-les en el requadre inferior.

(Dades: direcció, correu, telèfon, dades bancàries, col·legi, etc.)

Important:

La quota en concepte de matrícula per el curs 2017-2018 es cobrarà mitjançant rebut bancari a final del mes de Juliol.

Per tal d'evitar costos innecessaris prega'm que aviseu abans del 25 de Juliol si voleu anular la matrícula. Una vegada cobrat l'import de la matrícula aquesta no es retornarà.

En el cas que el banc retorni la quota mensual es procedirà a passar una nova quota corresponent al mes retornat, a la que es sumara el cost de les comissions bancàries generades.

LEY ORGÁNICA DE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL CLÁUSULA MATRICULACIÓN ALUMNOS MENORES

En SA POBLA, a de de 20...

De acuerdo con lo que establece la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos de su hijo/a recogidos a partir del presente formulario serán incorporados a un fichero bajo la responsabilidad de BANDA I ESCOLA DE MUSICA DE SA POBLA con la finalidad de atender los compromisos derivados de la relación que mantenemos con usted y su hijo/a.

Puede ejercer sus derechos, y los de su hijo/a, de acceso, rectificación, cancelación, y oposición mediante un escrito a nuestra dirección: PLAÇA MERCAT EDIFICI CAN GARROVI S/N 07420, SA POBLA (ILLES BALEARS).

Mientras no nos comunique lo contrario, entenderemos que sus datos y los de su hijo/a no han sido modificados y que se compromete a notificarnos cualquier variación y que tenemos el consentimiento para utilizarlos con la finalidad de impartir la formación en la que usted ha matriculado a su hijo/a y cumplir con las obligaciones propias de un centro de formación, entre las cuales se encuentran la gestión del expediente académico de su hijo/a y su evaluación, así como la remisión de aquellas circulares informativas a los padres.

Igualmente y de acuerdo con lo que establece la Ley Orgánica 1/1982, de 5 de mayo, sobre protección civil del derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen, y siempre que no nos notifique lo contrario, solicitamos su consentimiento para utilizar las imágenes captadas de su hijo/a, con la finalidad de publicitarias en la página web y/o en las redes sociales de la entidad, con fines comerciales y/o promocionales.

- AUTORIZO** el tratamiento de las imágenes de mi hijo/a.
 NO AUTORIZO el tratamiento de las imágenes de mi hijo/a.

A partir de la firma del presente formulario usted autoriza expresamente el tratamiento de sus datos de carácter personal y los de su hijo/a, para la finalidad especificada, por parte de BANDA I ESCOLA DE MUSICA DE SA POBLA.

Nombre y apellidos del menor:

DNI:

Nombre y apellidos del tutor legal:

DNI:

Firma del tutor legal