

MATRÍCULA CURSO 2017 – 2018

DATOS DEL ALUMNO:

NOMBRE: _____

APELLIDOS: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ EDAD: _____

LENGUAJE MUSICAL (curso al que se matricula): _____

INSTRUMENTO: _____ CURSO: _____

DATOS DE LOS PADRES:

NOMBRE DEL PADRE: _____

APELLIDOS: _____

NOMBRE DE LA MADRE: _____

APELLIDOS: _____

DIRECCIÓN: _____

Nº DE TELÉFONO: _____

ENTIDAD BANCARIA: _____

Nº DE CUENTA: _____

Ablitas, _____, de _____, de 2.017

FIRMA:

Nota: La formalización de la matrícula implica el pago completo del curso.

En cumplimiento de lo establecido en el art. 5 de la LOPD se le informa que sus datos personales serán incorporados a un fichero llamado ESCUELA DE MÚSICA inscrito en la Agencia Española de Protección de Datos cuyo responsable es el AYUNTAMIENTO DE ABLITAS con el fin de posibilitar la gestión de la misma. Todos los datos recabados en el presente formulario son necesarios para poder atender su solicitud. Serán tratados en todo momento con las medidas de seguridad exigidas legalmente, atendiendo a los principios de la protección de los datos y no serán comunicados a terceros. En cualquier momento podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose por escrito a AYUNTAMIENTO DE ABLITAS, C/ Mayor, 78, 31523 ABLITAS, (NAVARRA)