

MATRÍCULA CURSO 2019 – 2020

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: _____

Email _____

ENTIDAD BANCARIA: _____

Nº DE CUENTA: _____

Ablitas, _____, de _____, de 2.019

FIRMA:

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

Información Básica Protección de Datos:

Responsable del tratamiento: Ayuntamiento de Ablitas.

Finalidad: Gestión de alumnos matriculados en la Escuela de Música. Cobro de cuotas.

Derechos: Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional.

Información adicional: La información adicional y detallada sobre los tratamientos de datos y Delegado de Protección de Datos está disponible en la sede electrónica de la Web municipal www.ablitas.es dpdat@ablitas.es