



ILUSTRÍSIMO AYUNTAMIENTO
DE VILLACAÑAS

SOLICITUD DE MATRICULA CURSO 2021/2022
ESCUELA MUNICIPAL DE MÚSICA DE VILLACAÑAS

D. /D^a. _____ D.N.I. _____

Dirección _____

Localidad _____ Teléfono _____

Solicita la inscripción de la persona que se relaciona a continuación para el curso 2021/2022 de la Escuela Municipal de Música de Villacañas, en la actividad marcada con una (X).

D. _____

Fecha de Nacimiento _____

- Iniciación y Preparatorio.....21,22 €
- Reeducción Musical..... 21,22 €
- Lenguaje Musical.....37,00 €
- Practica Compositiva21,22 €
- Agrupación Musical.....62,87 €
- 1 Instrumento.....62,87 €
- Iniciación + 1 Instrumento68,30 €
- Lenguaje musical + 1 Instrumento68,30 €
- Lenguaje musical + 2 Instrumentos115,15 €
- Lenguaje musical + 3 Instrumentos155,70 €
- Practica Compositiva + 1 Instrumento68,30 €
- Practica Compositiva + 2 Instrumentos.....115,15 €
- Canto21,22 €
- Aula de Adultos21,22 €
- Aula de Adultos + 1 Instrumento68,30 €
- Aula de Adultos + 2 Instrumentos115,15 €
- Aula de Adultos + 3 Instrumentos155,70 €
- Informática Musical.....21,22 €
- Conjunto Instrumental Orff.....10,15 €
- Conjunto de Flautas, guitarras y trompetas10,15 €
- Agrupación Coral.....10,15 €
- Música para 3º Edad10,15 €

INSTRUMENTOS

Piano	Saxofón	Guitarra	F. Travesera
Violín	Metales	Clarinete	F. Pico
Canto	Percusión	Iniciación	Violonchelo
Lenguaje Musical	Aula de Adultos	Batería	

Alumno/a no empadronado/a 9,25 € al mes.

Dos alumnos/as no empadronados/as de la misma unidad familiar 6,87 € al mes cada uno.

Tres alumnos/as no empadronados/as de la misma unidad familiar 6,15 € al mes cada uno.

Se aporta documentación para bonificación, según ordenanzas vigentes aprobadas en pleno, de:

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Personas jubiladas y pensionistas | <input type="checkbox"/> Familia monoparental | <input type="checkbox"/> Profesores de música |
| <input type="checkbox"/> Familia numerosa | <input type="checkbox"/> Asociaciones musicales | <input type="checkbox"/> Otros: _____ |

Al firmar esta solicitud da su consentimiento para el tratamiento de sus datos personales.

Villacañas, _____ de _____ de 2021

Firma del padre o tutor (imprescindible).

De acuerdo con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, se le informa que los datos recogidos en el presente formulario son necesarios para la prestación del servicio que se pretende y su negativa a proporcionarlos supondría la imposibilidad de prestar el mismo. Con su firma de aceptación de la solicitud consiente expresamente y autoriza como Responsable del Tratamiento a AYUNTAMIENTO DE VILLACAÑAS con CIF P4518600D y mail ayuntamiento@aytovillacanas.com para el tratamiento de todos los datos personales facilitados por usted a fin de prestarle el servicio solicitado y realizar la gestión del mismo. Los datos proporcionados se conservarán el tiempo necesario para el cumplimiento legal. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos que exista una obligación legal. Usted tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos, solicitar su supresión, limitación u oposición y en su caso portabilidad.

Contacto Delegado de Protección de Datos: Francisco Rojas: frojas@prevensystem.com

Si doy mi consentimiento No doy mi consentimiento

