

**ESCUELA MUNICIPAL DE MÚSICA PABLO SOROZÁBAL**

**FECHA DE INSCRIPCIÓN**

**Nº MATRÍCULA / INSCRIPCIÓN**

**AYUNTAMIENTO DE MIRAFLORES DE LA SIERRA**

**INFORMACIÓN DEL ALUMNO**

NOMBRE Y APELLIDOS		
DNI( en caso de no tener, el del padre, madre o tutor)		
CORREO ELECTRÓNICO		
FECHA DE NACIMIENTO	TLF 1	TLF 2
DOMICILIO	C.P.	
POBLACIÓN	NACIONALIDAD	

**PARA MENORES DE EDAD-DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR**

NOMBRE Y APELLIDOS			
DNI	TLF 1	TLF 2	
DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO			
DECLARACIÓN DE SITUACIÓN DEL ALUMNO			
CONCEPTO	SI	NO	OBSERVACIONES
ALERGIAS( alimentarias, medicamentos y otras)			
DATOS MÉDICOS RELEVANTES			
INFORMACIÓN PARA EL PROFESOR			

La recogida de los alumnos tras la finalización de la actividad es responsabilidad de las familias, podrán ser recogidos por otra persona autorizada, para lo cual deberán cumplimentar y firmar la siguiente autorización, adjuntando la fotocopia del DNI de los padres o tutores.

**PERSONAS AUTORIZADAS**

D/Dña \_\_\_\_\_

Con DNI \_\_\_\_\_ .Parentesco: \_\_\_\_\_

D/Dña \_\_\_\_\_

Con DNI \_\_\_\_\_ .Parentesco: \_\_\_\_\_

D/Dña \_\_\_\_\_

Con DNI \_\_\_\_\_ .Parentesco: \_\_\_\_\_

**ACTIVIDAD O ACTIVIDADES EN LAS QUE SE MATRICULA**

ACTIVIDAD 1	
CURSO	HORARIO
FECHA ALTA	FECHA BAJA
ACTIVIDAD 2	
CURSO	HORARIO
FECHA ALTA	FECHA BAJA
ACTIVIDAD 3	
CURSO	HORARIO
FECHA ALTA	FECHA BAJA

### INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

SITUACIÓN PERSONAL	SI	NO	SITUACIÓN PERSONAL	SI	NO
EMPADRONADO			FAMILIA NUMEROSA		
FAMILIAS CON 3 O MÁS MIEMBROS MATRICULADOS			FAMILIAS CON 2 O MÁS HERMANOS MATRICULADOS		
MINUSVALÍA			MAYOR DE 65 AÑOS		

### DOCUMENTACIÓN NECESARIA

- Fotocopia del DNI, si es menor de edad de su representante legal.
- Certificado de empadronamiento del alumno.
- Fotocopia del libro de familia, en caso de familia numerosa.
- Fotocopia del informe del grado de minusvalía en caso de optar a dicho descuento.
- Fotocopia de la cartilla bancaria

### DATOS PARA LA DOMICILIACIÓN BANCARIA (MARCAR LO QUE CORRESPONDA)

LOS MISMOS DE AÑOS ANTERIORES				OTROS (rellenar los siguientes datos)	
TITULAR			NIF		
DIRECCIÓN			C.P.		
CUENTA	IBAN	ENTIDAD	SUCURSAL	DC	NÚMERO DE CUENTA
FIRMA DEL TITULAR DE LA CUENTA BANCARIA					

### NORMAS DE LA CONCEJALÍA DE CULTURA

- Será imprescindible estar al corriente de pago de cursos anteriores para la matriculación en cualquier actividad.
- Las cuotas de las actividades se abonarán por domiciliación bancaria.
- Los gastos debidos a las devoluciones de los recibos correrán a cargo del usuario.
- Las bajas se comunicarán en la Escuela de Música por escrito o por e-mail, antes del día 25 del mes anterior al cese de la actividad.
- No se procederá a la devolución de las cuotas si la baja no se comunica en la forma y tiempos designados.
- En aquellas actividades en las que existan lista de espera, el impago de 2 cuotas supondrá el cese de la misma, siendo automáticamente cubierta su plaza por un nuevo usuario. En el caso de querer reanudar dicha actividad, pasará a la lista de espera una vez puestos al día sus recibos pendientes.
- La inscripción implica el conocimiento y aceptación de las condiciones generales de las actividades relacionadas con la Concejalía de Cultura.

Yo, \_\_\_\_\_, con DNI \_\_\_\_\_, declaro bajo mi responsabilidad:

- Que todos los datos que obran en este formulario son ciertos.
- Que he leído y acepto las condiciones generales, normas de la escuela, inscripción y pago de las actividades en las que se matricula y consentimiento del tratamiento de mis datos personales según la Ley de protección de datos 2018 (RGPD), para la actividad para la que firmo este cuestionario.

Fdo. D. / Dña:

DNI / NIE:

[Pincha aquí para ver actualización de precios](#)

ESCUELA MUNICIPAL DE MÚSICA " PABLO SOROZÁBAL"

Travesía de Bustarviejo s/n Miraflores de la Sierra (Madrid)

Tfno: 918445556 e-mail: [escuelademusica@mirafloresdelasierra.es](mailto:escuelademusica@mirafloresdelasierra.es)

AUTORIZACIÓN DEL USO DE LA IMAGEN DEL ALUMNADO DEL CENTRO el derecho de la propia imagen está reconocido en el artículo 18.1 de la Constitución y regulado por la ley orgánica 1/1982, de 5 de mayo, de protección civil del derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen y a la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter personal.

Los titulares de los datos pueden ejercer su derecho de acceso, rectificación, oposición y cancelación, por lo cual cumplimentamos la siguiente autorización:

D./Dña. \_\_\_\_\_ Con NIF /NIE nº \_\_\_\_\_ Y  
D./Dña \_\_\_\_\_ Con NIF/NIE nº \_\_\_\_\_ Padre/Madre/Tutor  
del alumno/a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ años, que es alumno/a de la E.M.M. "Pablo Sorozábal" de Miraflores de la Sierra (Madrid) AUTORIZAN al centro citado a que pueda hacer fotografías de su hijo/a durante las actividades que se relacionan a continuación y realizadas durante el curso escolar \_\_\_\_/\_\_\_\_: (de acuerdo con la actividad educativa del centro, rodear con un círculo la opción elegida y tachar la otra)

- Actividades escolares ordinarias con el grupo de clase SI NO
- Actividades extracurriculares y Viajes culturales SI NO
- Otras actividades relacionadas con el centro en las que intervenga el alumno/a SI NO

Asimismo, autorizo al Centro a hacer uso de las imágenes tomadas, en el ejercicio de sus funciones educativas, mediante su publicación en los siguientes medios (rodear con un círculo la elección elegida y tachar la otra)

- Página web del centro y revistas o publicaciones escolares SI NO
- Montajes multimedia (CD o DVD con fotos, películas, etc.) para repartir a los alumnos/as SI NO
- Documentos informativos de la actividad del centro como, cartas, servicios, trípticos informativos, carteles promocionales de actividades, etc. SI NO
- Informes, documentos o solicitudes destinados a otras administraciones públicas SI NO

De conformidad con lo establecido en el artículo 5.1 de la Ley orgánica 15/1999 de protección de datos de carácter personal, declaro conocer los siguientes derechos que me asisten en virtud de la misma, y de los cuales soy expresamente informado:

- Que las fotografías tomadas serán incorporados a un fichero cuya custodia corresponde al centro educativo, que podrá tratar las mismas y hacer uso de ellas en los términos fijados en este documento.
- Que la no respuesta o respuesta negativa a todas o alguna de las actividades o usos mencionados anteriormente será tenida en cuenta por el centro a efectos de evitar en lo posible la toma de imágenes de los alumnos, o en su caso distorsionar los rasgos diferenciadores de su hijo cuando en la foto concorra su imagen con la de otros alumnos cuyos padres si hayan autorizado en los términos aquí previstos, el uso, tratamiento y cesión de su imagen.
- Que en cualquier momento los padres pueden acceder a las imágenes a fin de ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, mediante escrito enviado al centro por correo.

Miraflores de la Sierra, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma del Padre/Madre o Tutor