



ACTIVIDADES MUNICIPALES – ESCUELA DE MÚSICA

Ayuntamiento de Soto del Real – CURSO 2017/2018



INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Apellidos	Nombre		Fecha nacimiento	
Dirección de correo electrónico				
Domicilio			Código Postal	
Localidad			D.N.I.	
Teléfono Domicilio		Teléfono móvil		

ACTIVIDAD MUSICAL EN LA QUE SE INSCRIBE

Asignatura		Fecha de alta		Precio Mensual:	
Nivel de conocimientos previos					

PARA MENORES DE EDAD – ESTUDIOS Y OTRAS CONSIDERACIONES

Nivel educativo que cursará en 2017/2018	E. Infantil <input type="checkbox"/>	E. Primaria <input type="checkbox"/>	E. Secundaria <input type="checkbox"/>	C. Formativos <input type="checkbox"/>	Bachillerato <input type="checkbox"/>
Curso que realizará durante 2017/2018	Centro Educativo				

Si el menor de edad tiene alguna dificultad o condicionamiento especial que debamos conocer para el adecuado desarrollo de la actividad en la que se inscribe indíquelo en el reverso de esta hoja

PARA MENORES DE EDAD - DATOS DEL PADRE/MADRE O TUTOR

Apellidos y Nombre			D.N.I.	
Teléfono trabajo	Teléfono móvil			
Dirección de correo electrónico				

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

¿Está empadronado en Soto del Real?	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	¿Tiene alguna discapacidad superior al 33%?	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
¿Es familia numerosa registrada en este Ayuntamiento?	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	¿Es mayor de 65 años?	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
En caso de no empadronado ¿Es el participante en la actividad, residente, escolarizado o trabajador en Soto del Real?				SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

FORMA DE PAGO

Domiciliación bancaria: Otros:

La forma de pago general será la domiciliación bancaria. Si desea otra forma de pago solicítelo en escuelademusica@ayto-sotodelreal.es se estudiará su solicitud por parte del servicio correspondiente.

AUTORIZACIONES Y COMUNICACIONES

Autoriza a realizar fotos durante las actividades educativas y culturales, haciendo un uso adecuado y responsable por parte del Ayuntamiento SÍ NO

El Centro de Actividades Municipales utilizará los datos que nos proporciona para ponernos en contacto con Ud. en caso de cualquier eventualidad en la actividad en la que se inscribe, así como la posibilidad de informarle de otras actividades planteadas desde este Centro. SÍ NO

Estoy interesado en recibir en mi e-mail noticias del Newsletter del Ayuntamiento de Soto del Real de forma periódica. SÍ NO

HORARIO INICIAL:

PROTECCIÓN DE DATOS

Los datos recogidos en este formulario se incorporarán a los correspondientes ficheros informatizados del Ayuntamiento de Soto del Real y serán tratados de conformidad con la regulación establecida por la Ley Orgánica 15/1.999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Ley 8/2.001, de 13 de julio, de Protección de Datos de Carácter Personal de la Comunidad de Madrid y demás disposiciones de aplicación. Los datos recabados únicamente serán objeto de cesión, en su caso, previo consentimiento del interesado o de acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal. Las personas cuyos datos personales consten en un fichero informatizado del Ayuntamiento de Soto del Real podrán ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en la forma prevista en la Ley, ante el órgano responsable del fichero. En el caso de desconocer este órgano, la solicitud se dirigirá a la Concejalía de Atención al Ciudadano, Pza. de la Villa 1 – 28791 Soto del Real, Madrid.

Fecha de inscripción:

Firma:

He leído y acepto las condiciones generales para la actividad para la que firmo este formulario.



ACTIVIDADES MUNICIPALES – ESCUELA DE MÚSICA

Ayuntamiento de Soto del Real – CURSO 2017/2018



Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA

Mediante la firma de este formulario de Orden de Domiciliación, usted autoriza al Acreedor a enviar órdenes a su entidad financiera para adeudar su cuenta y a su entidad financiera para adeudar los importes correspondientes en su cuenta de acuerdo con las órdenes del Acreedor.

Como parte de sus derechos, usted puede ser reembolsado por su entidad financiera de acuerdo con los términos y condiciones del contrato suscrito con su entidad financiera. Dicho reembolso deberá reclamarse en un plazo de 8 semanas a partir de la fecha en la cual se realizó el adeudo en su cuenta.

Identificación del mandato (a completar por el acreedor)

Referencia de la orden de domiciliación:

Respecto al contrato: _____

Tipo de pago:

Pago periódico

Pago único

(Solo se permite un tipo)

(Este mandato se puede utilizar para varios pagos recurrentes)

(Este mandato se puede utilizar una sola vez)

Identificación del deudor (a completar por el deudor)

Nombre: _____

Dirección: _____

Código postal: _____ Ciudad: _____

País: _____

Swift BIC (De 8 a 11 caracteres):

(su número IBAN se informa en sus extractos de cuenta)

Número de cuenta (IBAN): **ES**

Nombre de la familia: _____

Soto del Real, a _____ de _____ de 2017

Firma(s)

Información de Protección de datos de carácter personal.

Le informamos que los datos personales recogidos en el presente documento serán incorporados a los ficheros de Cultura Ayuntamiento Soto del Real para mantener y garantizar el cumplimiento de la relación contractual con el alumno y su familia.

En el caso de producirse alguna modificación de sus datos, rogamos nos lo comunique debidamente por escrito con la finalidad de mantener sus datos actualizados.

De acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999, Vd. Tiene derecho en cualquier momento a acceder, rectificar, oponerse o cancelar los datos referentes a su persona incluidos en nuestros ficheros, dirigiéndose para ello por escrito, a Cultura Ayuntamiento Soto del Real, en su calidad de responsable del fichero, en la siguiente dirección: 0 28791, Soto del Real.

En caso de que en este documento deban incluirse datos de carácter personal referentes a personas físicas distintas de quién la suscribe, éste se compromete a informar a dichos titulares de los extremos contenidos en los párrafos anteriores.

Fecha de inscripción:

Firma:

He leído y acepto las condiciones generales para la actividad para la que firmo este formulario.