|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Curso académico**  **2022/2023** | | | | | | **SOLICITUD DE MATRÍCULA** | | | | | | Escuela Municipal de Música de S/C de Tenerife  Tfno. 922 53 59 45  [www.santacruzdetenerife.es](http://www.santacruzdetenerife.es)  [emmusica@santacruzdetenerife.es](mailto:emmusica@santacruzdetenerife.es) | | | | | | |
| **NUEVO/A ALUMNO/A** | | | | | |
| **DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Primer Apellido** | | | | | | | | | **Segundo Apellido** | | | | | | | **Nombre** | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | |
| **Domicilio (C / o plaza)** | | | | | | | | | | **Nº** | **Piso** | | | **C. P.** | | **Localidad** | | |
|  | | | | | | | | | |  |  | | |  | |  | | |
| **Sexo** | | | | | **D.N.I** | | | | | | **Teléfonos** | | | | | | | |
| V | M | | | |  | | | | | |  | | | | | | | |
| **Fecha Nacimiento** | | | | | | | | **Lugar de Nacimiento** | | | | | **Provincia** | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | |
| Correo electrónico: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DATOS PERSONALES DE LOS PADRES/MADRES O TUTORES/AS | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Padre / Tutor | | | | | | | | | | | | Madre / Tutora | | | | | | |
| Nombre | | |  | | | | | | | | | Nombre | | |  | | | |
| Apellidos | | |  | | | | | | | | | Apellidos | | |  | | | |
| D.N.I. | |  | | | | | Teléfono | |  | | | DNI. |  | | | | Teléfono |  |

**SOLICITA MATRICULARSE EN: (**Marcar con una cruz la especialidad en la que ha obtenido plaza.)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Programa Instrumental:** | |  | | **Música y Movimiento:** | | | |
| Clarinete |  |  | | Primer ciclo (4 y 5 años) | | |  |
| Flauta |  |  | | Segundo ciclo (6 y 7 años) | | |  |
| Guitarra |  |  | |  | | |  |
| Percusión |  |  | |  |  | | |
| Piano |  |  | |  |  | | |
| Saxofón |  |  | |  | | | | |
| Trompeta |  |  | |  | |  | |
| Violín |  |  | |  | |
| Violonchelo |  |  | |  | |
| . | |  |  |  | |  | |

Quedo enterado de que esta inscripción sólo tendrá validez cuando sean comprobados documentalmente los datos que aporto, de cuya veracidad me responsabilizo. Así como de que todo documento audiovisual en el que participen alumnos de la Escuela y que haga referencia a la misma quedará en poder del Organismo Autónomo de Cultura del Excmo. Ayuntamiento de Santa Cruz, quien dispondrá del mismo como lo estime oportuno, dentro del marco de la legislación vigente

**Tratamiento de datos personales**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | El Organismo Autónomo de Cultura, del que depende la Escuela Municipal de Música de Santa Cruz de Tenerife, **LE INFORMA** de acuerdo con el artículo 13 del Reglamento de la UE 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016 relativo a la protección de personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos (en adelante RGPD), de los siguientes términos:   * Que estos datos personales aportados son responsabilidad del Organismo Autónomo de Cultura (OAC), con núm. de CIF P8803801C y dirección en Marcos Redondo 2, 38003 Santa Cruz de Tenerife. Sus datos de contacto son el teléfono 922 53 59 45 y la dirección de correo electrónico [emmusica@santacruzdetenerife.es](mailto:emmusica@santacruzdetenerife.es) * La finalidad del tratamiento es gestionar la prescripción en la Escuela Municipal de Música, gestionar los tramites; y si es matriculado gestionar la relación con el centro como alumno, en las clases, en las actuaciones y cualquier relación que pudiera surgir por ser miembro de esta. También con fines fiscales y contables. También si marca las siguientes casillas autoriza el tratamiento con los siguientes fines:  |  |  | | --- | --- | |  | Autorizo la captación de imágenes (de forma fotográfica y videográfica) del alumno/a en las | |  | clases, ensayos y representaciones con fines de promoción de este y la publicación en redes | |  | sociales de estas imágenes. | |  | No autorizo la captación de imágenes (de forma fotográfica y videográfica) del alumno/a en las | |  | clases, ensayos y representaciones con fines de promoción de este y la publicación en redes | |  | sociales de estas imágenes. | |  | Autorizo a que me envíen promociones y publicidad del O.A.C. | |  | No autorizo a que me envíen promociones y publicidad del O.A.C. |  * Los datos se conservarán durante la vigencia del Curso. Terminada la relación sólo se conservarán si hay una obligación legal a ello. * **La base jurídica del tratamiento es el consentimiento otorgado por usted, a la firma de este formulario**. Usted tiene derecho a retirar este consentimiento en cualquier momento. * Los datos tratados no se cederán a terceros, a no ser que haya una obligación legal a ello. * Usted tiene los derechos de solicitar el acceso a los datos personales que sobre usted tiene el responsable; a solicitar su rectificación o supresión; a solicitar la limitación de su tratamiento; y a la portabilidad de los datos. Esto se hará de forma escrita a la dirección Marcos Redondo 2, 38003 Santa Cruz de Tenerife. También se podrá hacer poniéndose en contacto con el responsable para que le mande un formulario previo para hacerlo. * Usted tiene el derecho a presentar una reclamación ante una autoridad de control por incumplimiento de la normativa aplicable en protección de datos. |

Acepta, en el momento de formalizar la matrícula, las normas de funcionamiento que contiene el presente documento.

En Santa Cruz de Tenerife a de de 2022.

**Firmado Padre / madre / Tutor y, en su caso, el alumno menor de edad, mayor de 14 años**

D. N. I.:

# ILMA. SRA. PRESIDENTA DEL ORGANISMO AUTÓNOMO DE CULTURA