

DATOS DEL ALUMNO/A

Antiguo alumno/a

☐ SI ☐ NO

Nombre y apellidos	DNI	Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa)
Mail	Teléfono 1	Teléfono 2
Dirección	Municipio	Código Postal

DATOS DE LOS RESPONSABLES LEGALES DEL ALUMNO O ALUMNA (en caso de que el alumno/a sea menor de edad)

Nombre y apellidos representante legal 1	DNI
Mail	Teléfono
Nombre y apellidos representante legal 2	DNI
Mail	Teléfono

ACTIVIDAD	CUOTA	
☐ Iniciación Musical 3 años (2.022)	Materiales: 28 € Cuota: 27 €	Asistencia a clase en compañía de un adulto.
☐ Iniciación Musical 4-5 años años (2.021 - 2.020)	Materiales: 61,70 € (1er pago: 33,90 € OCT . 2º en FEB 27,80 €) Cuota: 27 €	
☐ Iniciación Musical 5 años - 6 años (2.020 - 2.019)	Materiales: 61,70 € (1er pago: 33,90 € OCT . 2º en FEB 27,80 €) Cuota: 27 €	
☐ Iniciación Musical 6 años (2.019)	Materiales: 22 € Cuota: 27 €	
☐ Iniciación Musical 7 años (2.018)	Materiales: 22 € Cuota: 27 €	
☐ Iniciación Musical Adultos (+18 años)	Materiales: 22 € Cuota: 27 €	

- La reserva del horario se realizará por estricto orden de llegada, consultar disponibilidad antes de realizar la matrícula.
- Solo se formaran los turnos con un mínimo de 4 alumnos.

OBSERVACIONES: _____

Autorización de recogida del Alumnado y otros datos de interés

Teléfono del centro: 956 75 16 37 (630 72 61 24)

Nombre del Alumno/a : _____

El/la Alumno/a tiene autorización para irse sin acompañante: ☐ Si ☐ No

En caso de que la respuesta sea **NEGATIVA**:

Personas Autorizadas para recoger al alumno/a

Nombre la autorizada: _____ DNI: _____

Nombre la autorizada: _____ DNI: _____

Nombre la autorizada: _____ DNI: _____

Nombre la autorizada: _____ DNI: _____

Nombre la autorizada: _____ DNI: _____

Nombre la autorizada: _____ DNI: _____

El/la alumno/a tiene algún tipo de intolerancia, alergia, enfermedad. Indíquenos cual y la

actuación correspondiente: _____

Firma padre/madre/tutor/a

DNI padre/madre/tutor/a

Autorización para tratamiento de datos de carácter personal.

Nombre del Alumno/a : _____

ENVÍO DE PUBLICIDAD: Solicitamos su autorización para ofrecerle por email, correo ordinario, teléfono u otros servicios de mensajería, productos y servicios relacionados con los solicitados, así como ofrecerle de productos en función de su comportamiento y preferencias personales.

CONSIENTO: ☐ SI ☐ NO

Si no desea recibir nuevas comunicaciones comerciales, puede revocar su consentimiento en la siguiente dirección: aim@aulaeducando.com

Autorización para uso de imágenes: Solicitamos su autorización para la publicación de las imágenes o videos en las cuales aparezca, individualmente o en grupo en las diferentes secuencias de la sesión de fotos y/u otras actividades realizadas, ya sea en Redes Sociales (Facebook, Instagram, Tik Tok), o en otro medio de comunicación electrónica (YouTube, web), prensa tradicional o electrónica y similares.

CONSIENTO: ☐ SI ☐ NO

RGPD y Ley Orgánica 3/2018 de Protección de Datos, normativa española concordante: los datos de carácter personal que nos proporciona cumplimentando este formulario serán tratados por ELENA FONCUBIERTA CLAROS (AULA CREATIVA EDUCANDO) como Responsable de Tratamiento. La finalidad de la recogida y tratamiento de los datos es prestarle el servicio que nos encomienda, para lo que estamos legitimados en base a su consentimiento. No realizaremos análisis de perfiles ni cederemos la información salvo por obligación legal.

Los datos que nos facilita están ubicados en nuestros archivos y/o servidores. Puede acceder, rectificar, limitar y suprimirlos en PLAZA DE LA LADRILLERA, 2 LOCAL 9 - 11100 SAN FERNANDO (CÁDIZ) Tiene derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de datos en: www.agpd.es

Mayor información en página web y/o en nuestras dependencias.

Cádiz, _____ de _____ de _____ .

FIRMADO

