



MATRÍCULA TALLERES MUNICIPALES DE CULTURA - CURSO 2019 / 2020



EXCMO. AYUNTAMIENTO
DE ATARFE

ESCRIBA CON LETRA MAYÚSCULA Y CLARA
NO CUMPLIMENTAR LOS ESPACIOS SOMBRÉADOS

Nº DE MATRÍCULA

--	--	--	--	--	--

1 DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA					
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE	
<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>	
HOMBRE	MUJER	DNI	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO 1	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
TELÉFONO 2		DOMICILIO: CALLE, PLAZA O AVDA. / NÚMERO / PISO / LETRA			
<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>			
LOCALIDAD	PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL	CORREO ELECTRÓNICO		
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>		

2 DATOS DE LOS REPRESENTANTES LEGALES DEL ALUMNO/A (Si el alumno/a es menor de edad)	
APELLIDOS Y NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL 1	
<input style="width: 100%;" type="text"/>	
DNI	
<input style="width: 100%;" type="text"/>	
TELÉFONO/S DE CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
APELLIDOS Y NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL 2	
<input style="width: 100%;" type="text"/>	
DNI	
<input style="width: 100%;" type="text"/>	
TELÉFONO/S DE CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>

3 DOCUMENTACIÓN QUE ADJUNTA
GRUPO/S
<input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/>

4 HORARIOS ESCUELA MUNICIPAL DE TEATRO (Adjudicados por el centro).		
MANUALIDADES	DÍA/S	HORA
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
RESTAURACIÓN	DÍA/S	HORA
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
PINTURA	DÍA/S	HORA
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
PINTURA INFANTIL	DÍA/S	HORA
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
OTROS	DÍA/S	HORA
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>

5 INGRESO						
NÚMERO DE CUENTA						
IBAN	ENTIDAD	OFICINA	D.C.	NÚMERO DE CUENTA	TOTAL A INGRESAR	SELLO ENTIDAD
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
ES21	0237	0710	10	9170768175	30 €	



6 DOCUMENTACIÓN QUE ADJUNTA

DOCUMENTO JUSTIFICATIVO DE FAMILIA NUMEROSA.

NÚMERO DE CUENTA (Imprescindible para formalizar la matrícula).

IBAN ENTIDAD OFICINA D.C. NÚMERO DE CUENTA

--	--	--	--	--

7 DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA

La persona abajo firmante DECLARA, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos los datos que figuran en la presente solicitud, así como en la documentación que se acompaña.

En Atarfe, a _____ de _____ de _____

EL ALUMNO/A, SI ES MAYOR DE EDAD,
O EL REPRESENTANTE LEGAL

Fdo.: _____

CUOTA MENSUAL: 20€ (*)

8 AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS E IMAGEN

La Asociación Artística y Cultural Ciudad Atarfe es el **responsable del tratamiento** de los datos personales del **interesado** y le informa que estos datos serán tratados de conformidad con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016 (RGPD) y con la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre (LOPDGDD) por lo que se le facilita la siguiente información del tratamiento:

Fin del tratamiento: gestión de los datos de los/as alumnos/as para tramitar su matrícula en la Asociación Artística y Cultural Ciudad Atarfe en las diferentes actividades que llevamos a cabo, así como gestionar el cobro de los recibos correspondientes y procesos administrativos necesarios para la prestación del servicio. **Legitimación del tratamiento:** La base legal para el tratamiento de sus datos es el consentimiento otorgado por el alumno y/o su representante legal en este documento en base al art. 6.1.a del RGPD. **Criterios de conservación de los datos:** se conservarán mientras exista un interés mutuo para mantener el fin del tratamiento y cuando ya no sea necesario para tal fin, se suprimirán con medidas de seguridad adecuadas para garantizar la seudonimización de los datos o la destrucción total de los mismos. **Comunicación de los datos:** no se comunicarán los datos a terceros, salvo obligación legal. **Derechos que asisten al interesado:** derecho a retirar el consentimiento en cualquier momento, derecho de acceso, rectificación, portabilidad y supresión de sus datos y a la limitación u oposición a su tratamiento. Derecho a presentar una reclamación ante la Autoridad de control (aepd.es) si considera que el tratamiento no se ajusta a la normativa vigente. **Datos de contacto para ejercer sus derechos:** C/ Alfonso Bailón Verdejo 4, 18230 Atarfe (GRANADA) o en el email: info@acatarfe.es. Derecho a presentar una reclamación ante la Autoridad de control (aepd.es) si considera que el tratamiento no se ajusta a la normativa vigente.

Si desea ampliar información puede consultar nuestra web en el siguiente enlace: <http://acatarfe.es/>

Además, se le informa de que se podrá tratar su imagen para ciertos eventos, espectáculos dando su consentimiento a través del siguiente check:

SI NO

Publicación en eventos, espectáculos propios del Responsable.

9 RESGUARDO DE MATRÍCULA

APELLIDOS DEL ALUMNO/A // NOMBRE

NÚMERO DE MATRÍCULA

--	--

ESPECIALIDADES

CURSOS

OBSERVACIONES

--	--	--

(*) La cuota mensual se establece según el convenio firmado con el Excmo. Ayuntamiento de Atarfe.