



# MATRÍCULA ESCUELA MUNICIPAL DE TEATRO - CURSO 2019 / 2020



EXCMO. AYUNTAMIENTO  
DE ATARFE

ESCRIBA CON LETRA MAYÚSCULA Y CLARA  
NO CUMPLIMENTAR LOS ESPACIOS SOMBREADOS

Nº DE MATRÍCULA

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

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

<b>3 DOCUMENTACIÓN QUE ADJUNTA</b>	
GRUPO	
<input type="text"/>	

<b>4 HORARIOS ESCUELA MUNICIPAL DE TEATRO (Adjudicados por el centro).</b>		
GRUPO INFANTIL	DÍA/S	HORA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
GRUPO JOVEN A	DÍA/S	HORA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
GRUPO JOVEN B	DÍA/S	HORA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
GRUPO MAYORES A	DÍA/S	HORA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
GRUPO MAYORES B	DÍA/S	HORA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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



# MATRÍCULA ESCUELA MUNICIPAL DE TEATRO - CURSO 2019 / 2020



EXCMO. AYUNTAMIENTO  
DE ATARFE

<b>6</b>	<b>DOCUMENTACIÓN QUE ADJUNTA</b>			
<input type="checkbox"/>	DOCUMENTO JUSTIFICATIVO DE FAMILIA NUMEROSA.			
	NÚMERO DE CUENTA (Imprescindible para formalizar la matrícula).			
IBAN	ENTIDAD	OFICINA	D.C.	NÚMERO DE CUENTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<b>7</b>	<b>DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA</b>
<p>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.</p> <p style="text-align: center;">En Atarfe, a ____ de _____ de _____ EL ALUMNO/A, SI ES MAYOR DE EDAD, O EL REPRESENTANTE LEGAL</p> <p style="text-align: right;">Fdo.: _____</p>	

**CUOTA MENSUAL: \_\_\_\_\_ € (\*)**

<b>8</b>	<b>AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS E IMAGEN</b>
<p>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:</p> <p><b>Fin del tratamiento:</b> 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. <b>Legitimación del tratamiento:</b> 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. <b>Criterios de conservación de los datos:</b> 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. <b>Comunicación de los datos:</b> no se comunicarán los datos a terceros, salvo obligación legal. <b>Derechos que asisten al interesado:</b> 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. <b>Datos de contacto para ejercer sus derechos:</b> C/ Alfonso Bailón Verdejo 4, 18230 Atarfe (GRANADA) o en el email: <a href="mailto:info@acatarfe.es">info@acatarfe.es</a>. Derecho a presentar una reclamación ante la Autoridad de control (aepd.es) si considera que el tratamiento no se ajusta a la normativa vigente.</p> <p>Si desea ampliar información puede consultar nuestra web en el siguiente enlace: <a href="http://acatarfe.es/">http://acatarfe.es/</a> Además, se le informa de que se podrá tratar su imagen para ciertos eventos, espectáculos dando su consentimiento a través del siguiente check:</p>	
SI	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Publicación en eventos, espectáculos propios del Responsable.	



<b>9</b>	<b>RESGUARDO DE MATRÍCULA</b>												
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td colspan="2">APELLIDOS DEL ALUMNO/A // NOMBRE</td> <td>NÚMERO DE MATRÍCULA</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>EPECIALIDADES</td> <td>CURSOS</td> <td>OBSERVACIONES</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>		APELLIDOS DEL ALUMNO/A // NOMBRE		NÚMERO DE MATRÍCULA	<input type="text"/>		<input type="text"/>	EPECIALIDADES	CURSOS	OBSERVACIONES	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
APELLIDOS DEL ALUMNO/A // NOMBRE		NÚMERO DE MATRÍCULA											
<input type="text"/>		<input type="text"/>											
EPECIALIDADES	CURSOS	OBSERVACIONES											
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>											

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