



Excmo. Ayuntamiento de Novelda

Plaza de España, nº 1 (03660)
Telf: 965602690
CIF: P0309300B / DIR3: L01030937

SOLICITUD DE MATRÍCULA PARA EL CONSERVATORIO PROFESIONAL DE DANZA (CURSO 2020 – 2021)

(*) Campos obligatorios, en caso de su no cumplimentación, su solicitud puede no ser atendida.

1 DATOS DEL SOLICITANTE				
NOMBRE Y APELLIDOS (*)		NIF/CIF/equivalente (*)	CORREO ELECTRÓNICO (*)	
TIPO VÍA (*)	DENOMINACIÓN (*)		Nº (*)	PLANTA
C.P. (*)	MUNICIPIO (*)	PROVINCIA (*)	TELÉFONO 1	TELÉFONO 2
2 DATOS DEL ALUMNO (*)				
NOMBRE Y APELLIDOS (*)		DNI (mayores de 14 años) (*)	FECHA DE NACIMIENTO (*)	NACIONALIDAD
3 CURSO ANTERIOR				
CURSO:			REPETIDOR:	
CENTRO DONDE SE CURSÓ:			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
4 CURSO SOLICITADO (*)				
TIPO DE MATRÍCULA: <input type="checkbox"/> NO OFICIAL <input type="checkbox"/> OFICIAL				
CURSO ACADÉMICO (Según cuadro de clasificación en hoja informativa)		EDAD	MATRÍCULA	
CONVALIDACIÓN DE ASIGNATURAS de ESO y BACHILLERATO, por las de enseñanza profesionales de Danza simultáneamente: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				
5 IDENTIFICACIÓN DE LOS INTERESADOS				
TRAMITACIÓN PRESENCIAL <i>(Los documentos han de ser originales y encontrarse en vigor para su escaneo)</i>		Ciudadanos españoles: DNI Ciudadanos comunitarios: Certificado de Registro de Ciudadano de la Unión, en el que consta el NIE, junto con el documento acreditativo de la identidad o pasaporte expedido por las autoridades de su país. Ciudadanos no comunitarios: Tarjeta de Identidad de Extranjero, en el que consta el NIE o, en su defecto, Pasaporte Representantes: DNI y documento en el que conste la representación legal, junto con DNI o documento equivalente del interesado Menores: Libro de familia o Certificado de nacimiento y el DNI para mayores de 14 años y para menores en caso de tenerlo.		
6 DOCUMENTACIÓN: Especifique la documentación que se adjunta, las marcadas en negrita son imprescindibles para iniciar la tramitación. Se deberá mostrar la documentación original para su escaneo en caso de tramitación presencial.				
<input type="checkbox"/>	Fotocopia de la documentación identificativa del padre /madre o de tutor/a.			
<input type="checkbox"/>	Fotocopia de la documentación identificativa del alumno/a			
<input type="checkbox"/>	Documento acreditativo del ingreso del importe de la tasa correspondiente			
<input type="checkbox"/>	Solicitud alta y mantenimiento en el fichero de tercero (para domiciliaciones)			
<input type="checkbox"/>	Certificado médico del alumno, en las solicitudes para los cursos de primero elemental y primero de profesional, en su caso			
<input type="checkbox"/>	Otros documentos:			



Excmo. Ayuntamiento de Novelda

Plaza de España, nº 1 (03660)
Telf: 965602690
CIF: P0309300B / DIR3: L01030937

7 SOLICITUD	
SOLICITO que el/la alumno/a reseñado curse en el Conservatorio Profesional de Danza en el curso de referencia, para ello manifiesto: ➤ La aceptación de las normas de funcionamiento vigentes en el centro. ➤ Al ingreso en la cuenta del Banco Sabadell IBAN: ES10 0081 1366 9800 0102 4413, CONCEPTO: nombre del alumno y curso, el importe de 25,00€.- (pago único por año y familia) para ser socio de la Asociación de madres y padres del centro. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
8 AUTORIZACIÓN PARA DEL TRATAMIENTO DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL	
Como tutor/es de menores de 14 años y/o personas con diversidad funcional se firma a continuación la declaración de ostentar potestad suficiente sobre los arriba relacionados:	
<input type="checkbox"/>	Patria potestad o tutela compartida (firma de ambos tutores)
<input type="checkbox"/>	Patria potestad o tutela individual (firma un tutor)
Yo, D./Dña [] , con DNI/ NIE/equivalente (vigente) n.º [] , en calidad de [] respecto del/de los arriba relacionado/s, declaro bajo mi responsabilidad ostentar patria potestad o tutela suficiente para autorizar el tratamiento de los datos de carácter personal, en relación con la solicitud de: [] , siendo ésta la finalidad del tratamiento, sujeta a la legislación vigente sobre protección de datos de carácter personal.	Firma
<input type="checkbox"/>	Marcando esta casilla expreso mi oposición para el tratamiento de imágenes que puedan recogerse en el transcurso de la actividad, las cuales pueden ser objeto de publicación en medios y redes sociales de este Ayuntamiento. Las imágenes no serán cedidas a terceras partes, salvo en los supuestos previstos por la Ley.
Yo, D./Dña [] , con DNI/ NIE/equivalente (vigente) n.º [] , en calidad de [] respecto del/de los relacionado/s , declaro bajo mi responsabilidad ostentar patria potestad o tutela suficiente para autorizar el tratamiento de los datos de carácter personal, en relación con la solicitud de: [] , siendo ésta la finalidad del tratamiento, sujeta a la legislación vigente sobre protección de datos de carácter personal.	Firma
<input type="checkbox"/>	Marcando esta casilla expreso mi oposición para el tratamiento de imágenes que puedan recogerse en el transcurso de la actividad, las cuales pueden ser objeto de publicación en medios y redes sociales de este Ayuntamiento. Las imágenes no serán cedidas a terceras partes, salvo en los supuestos previstos por la Ley.
9 INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES. REGLAMENTO (UE) 2016/679	
Responsable:	Ayuntamiento de Novelda, CIF:P0309300B Delegado de Protección de Datos: dpd@novelda.es
Finalidades:	La finalidad para la que sus datos van a ser tratados en la gestión de los procesos de matriculación para el Conservatorio Profesional de Danza.
Legitimación:	Está basada en el ejercicio de poderes públicos conferidos al Responsable (Art. 6.1.e RGPD)
Destinatarios:	Los datos podrán ser comunicados a las entidades públicas y privadas competentes, y en los supuestos previstos por la Ley.
Derechos sobre sus datos:	Acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento, portabilidad y retirada del consentimiento prestado. El modo de ejercer estos derechos se indica en la información adicional.
Información adicional:	Debe consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la página de la sede electrónica del Ayuntamiento de Novelda.
<input type="checkbox"/>	Marcando la presente casilla manifiesto mi consentimiento expreso, inequívoco e informado para el tratamiento de mis datos personales en los términos expuestos en esta cláusula.



Excmo. Ayuntamiento de Novelda

Plaza de España, nº 1 (03660)
Telf: 965602690
CIF: P0309300B / DIR3: L01030937

10 DECLARACIÓN RESPONSABLE

Con la firma de la presente, declaro que los datos aportados son veraces y están actualizados, comprometiéndome a comunicar inmediatamente cualquier modificación sobre los mismos.

Novelda, a de de
Firma

ANEXO – G1

AUTORIZACIÓN PARA PRESENTAR SOLICITUDES EN NOMBRE DE OTRA PERSONA

1	DATOS DE LA PERSONA AUTORIZADA
NIF o equivalente (*)	NOMBRE Y APELLIDOS (*)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	
La persona que suscribe esta solicitud, AUTORIZA a la persona arriba referenciada a que presente esta instancia de forma telemática en la Sede Electrónica del Ayuntamiento de Novelda..	
Novelda, a <input type="text"/> de <input type="text"/> de <input type="text"/> Firma	