

FORMULARIO DE MATRÍCULA I

Centro:	Colegio Calasancio	Curso:	2021 -2022
Nombre Alumno:			
Curso (con letra; p.e.: 4 PRIM B)		Edad:	
Tutor:			
Nombre Padre/Madre:			
IMPORTANTE: Telfs.			
IMPORTANTE: eMail:			

Disponibilidad: (marque **todas** las disponibilidades con una X)

Día / Hora	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
16:00 – 16:30	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	
16:30 – 17:00	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	
17:00 – 17:30					
17:30 – 18:00					
18:30 – 19:00					
19:00 – 19:30					
19:30 – 20:00					

Datos bancarios IBAN:

ES

Yo,

con D.N.I.

autorizo a mi hijo/a a asistir a esta actividad, y a que se

cargue en la cuenta indicada los recibos correspondientes a matrícula y mensualidades.

Los alumnos que causen baja de la actividad deberán comunicarlo por escrito y con diez días de antelación.

La devolución de recibos de manera no justificada generará unos gastos de 6,50 €

En _____ a _____ de _____ de 20_____

(Firma)



FORMULARIO DE MATRÍCULA II

Instrumento: (marque con una X)

<input type="checkbox"/> Violin	<input type="checkbox"/> Piano	<input type="checkbox"/> Flauta trav.	<input type="checkbox"/> Cello
<input type="checkbox"/> Guit. Esp.	<input type="checkbox"/> Guit. electr.	<input type="checkbox"/> Viola	<input type="checkbox"/> Saxofón
<input type="checkbox"/> Clarinete	<input type="checkbox"/> Bajo electr.	<input type="checkbox"/> Ukelele	<input type="checkbox"/> Composición
<input type="checkbox"/> Canto	<input type="checkbox"/> Piano Jazz	<input type="checkbox"/> Trompeta	<input type="checkbox"/> ONLINE

otras clases:

(Chiquicoro: MIÉRCOLES DE 17:00h a 18:00h)

(Coro: LUNES DE 17:00h A 18:00h y MIÉRCOLES DE 18:00h A 19:00h)

Música y Movimiento (1h semanal) 3, 4 y 5 años: lunes a jueves de 16:45h a 17:45h. Viernes de 15:45h a 16:45h	Lenguaje Musical (1h semanal) A partir de 1º PRIM. Lunes a jueves de 17h a 18h. Viernes de 16:00 a 17:00).
Chiquicoro (1º & 2º Prim.) (gratis)	Coro "Divino Cautivo" (desde 3º Prim.)
Play Your List	Orquesta
Combo	Música Cámara

Duración:

<input type="checkbox"/> 1/2 hora individual y semanal	<input type="checkbox"/> 1 hora individual y semanal
<input type="checkbox"/> 1 hora semanal (grupo de 2 alumnos)	<input type="checkbox"/> 1 hora semanal (grupo de 3 alumnos)

PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales, para cumplir con el Reglamento (UE) 2016/79 de 27 de abril de 2016 del Parlamento Europeo y del Consejo relativo a la Protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de sus datos personales y a la libre circulación de los mismos (RGPD), le informamos de que en nombre de la empresa tratamos la información que nos facilita con el fin de prestarle correctamente el servicio o las actividades que ha contratado con nosotros. Los datos proporcionados se conservarán mientras no solicite el cese de la actividad y/o durante el período legalmente establecido. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal. Usted tiene derecho a obtener confirmación sobre si en PODIUM MUSIC SCHOOL, S.L., estamos tratando sus datos personales, por tanto, tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios para los fines que fueron recogidos. PODIUM MUSIC SCHOOL, S.L., podrá utilizar el nombre y apellidos del/de la alumno/a para programas de conciertos, su audio y/o imágenes (fotografía y/o vídeo) obtenidos (incluidos los digitales) para página web a fin de publicitar las actividades de la escuela en sus locales y redes sociales en caso que haya prestado el consentimiento para ello. Los interesados podrán ejercer los derechos de: acceso, oposición, rectificación, supresión, limitación y portabilidad, dirigiéndose a la dirección del responsable del tratamiento por escrito a PODIUM MUSIC SCHOOL, S.L., CL NAVAS DEL REY, 28 3º IZQDA., 28011-MADRID (MADRID) o enviando correo electrónico a info@podiummusic.eu.

- Si **nos AUTORIZA expresamente** a enviarle información de otras actividades de la Escuela, marque la casilla.
- Si **AUTORIZA expresamente** a que audios y/o imágenes sean publicados en redes sociales, marque la casilla.
- Si **AUTORIZA expresamente** a que audios y/o imágenes sean publicados en instalaciones de la escuela y/o página web, marque la casilla.

Mediante la firma del presente documento consiente el tratamiento de los datos personales en los términos y condiciones anteriormente expuestos.

FIRMA DEL SOLICITANTE (FIRMA DEL PADRE/MADRE/ TUTOR, SI ES MENOR DE EDAD): _____