

Programa de Educación Musical
Entidad: Balloon Face Art S.L. /Colabora Concejalía de Educación
MATRÍCULA 2019 – 2020

Menores de edad

¿ES ANTIGUO ALUMNO? SI ___ NO ___

NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO/A:

DNI alumno: _____ Fecha Nacimiento: _____

Dirección: _____ Código Postal: _____

Centro en el que estudia: _____

Curso que inicia en 2018/2019: _____

Madre/Tutora: _____ DNI: _____

Teléfono: _____ Correo Electrónico: _____

Padre/Tutor: _____ DNI: _____

Teléfono: _____ Correo Electrónico: _____

❖ ESCUELA: _____

❖ DISCIPLINA: _____

❖ GRUPO: _____

HORARIO:

DÍAS: _____

HORA: _____

ENTIDAD BANCARIA: _____

IBAN: _____

TITULAR: _____

DNI DEL TITULAR: _____

EN CASO DE URGENCIA

Durante el transcurso de la actividad, avisar a: _____
Parentesco: _____ Domicilio: _____
Teléfonos de contacto: _____

AUTORIZACIÓN PARA LA RECOGIDA DE NIÑOS/AS

Personas SI AUTORIZADAS:

Nombre: _____ Parentesco: _____
Nombre: _____ Parentesco: _____

Autorizo a mi hijo/a para que **regrese solo** a casa (SI/NO): _____

Personas NO AUTORIZADAS:

Nombre: _____ Parentesco: _____
Nombre: _____ Parentesco: _____

AUTORIZACIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE:

AUTORIZO/NO AUTORIZO a Balloon Face Art S.L. a un uso pedagógico durante el desarrollo de la Escuela:

FOTOGRAFÍA y VÍDEO (SI/NO): _____ SALIDAS O EXCURSIONES (SI/NO): _____

AUTORIZACIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE:

AUTORIZO/NO AUTORIZO a Balloon Face Art S.L. que mi hijo/a sea fotografiado o grabado para su publicación en medios de comunicación:

Sí autorizo _____ No autorizo _____

BAJA

- Deberán solicitarse por escrito dentro de los 15 primeros días del mes anterior al que causará baja, siendo efectiva desde el primero del mes siguiente. En caso contrario se procederá al cobro o a la no devolución de la correspondiente mensualidad.
- En el caso de impago o devolución injustificada se pondrá en conocimiento del interesado para que proceda a su satisfacción en el plazo de diez días. Transcurrido dicho plazo sin que se haya efectuado el pago se realizará la baja automática del alumno, y si fuere preciso se llevará a cabo la recaudación del importe adeudado, a tenor de lo establecido en la Ley 58/2003, de 17 de diciembre, General Tributaria.

Ciudad Real, a ____ de _____ de 20__

Fdo.: _____

DNI: _____ / Parentesco: _____

Sus datos de carácter personal se incluirán en una actividad de tratamiento de la que es responsable el Balloon Face Art S.L., cuya finalidad es la gestión de actividades educativas. Legitimidad basada en el consentimiento para el tratamiento y comunicación de los datos del menor con la firma y entrega de la solicitud por parte del padre/madre y/o tutor legal. Se podrán comunicar sus datos a terceros con la finalidad de la organización y gestión de actividades. Sus datos personales se mantendrán el tiempo necesario para cumplir con las obligaciones legales