



Solicitud de plaza para la Agrupación de Cámara de San Francisco de Paula

INSTRUMENTO _____

Datos del solicitante

Apellido 1º _____ D.N.I. _____ (imprescindible mayores de edad)
Apellido 2º _____ Estudia _____ de Primaria – E.S.O. – Bachillerato - Universidad
Nombre _____ Alumno de San Francisco de Paula en: Colegio Aula de música
Fecha de nacimiento: _____ Otro Centro (indique nombre) _____
Estudios musicales que posee _____
Teléfonos de contacto: 1º _____ 2º _____
Correo electrónico _____

Sólo menores de edad

Nombre y apellidos del padre, madre, tutor o tutora que, en su nombre, presenta la solicitud:

Según lo que dispone la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos de los alumnos y de sus representantes legales, serán incorporados en ficheros titularidad de la Fundación Goñi y Rey para el correcto desarrollo del proceso de preinscripción. Los datos serán comunicados a las Administraciones Públicas que deban acceder a ellos por motivos legales, En el caso que durante el procedimiento de inscripción o una vez procedida a la matriculación, se recogieran datos de salud para el desarrollo de las finalidades docentes, Usted autoriza al centro para el tratamiento de este tipo de datos. Asimismo le informamos que el titular de los datos o, en su caso, su representante legal, podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante carta dirigida a nuestra Fundación, adjuntando fotocopia de su DNI, en la Calle Santa Ángela de la Cruz 11, C.P. 41003 (Sevilla) .

Sevilla, ____ de _____ de _____

Firma del alumno/a, si es mayor de edad:

Firma del padre, madre o tutor /a:

..... ✎ ✎



RESGUARDO DE SOLICITUD DE PLAZA EN LA AGRUPACIÓN DE CÁMARA

Don/Doña _____ ha entregado su solicitud para formar parte de la Agrupación de Cámara de San Francisco de Paula durante el curso escolar 2015/2016

Sello de la Administración