

SOLICITUD DE ACCESO A PRIMER CURSO

APELLIDOS

NOMBRE DNI

APELLIDOS Y NOMBRE
(Madre/Padre/Representante legal)

..... DNI

APELLIDOS Y NOMBRE
(Madre/Padre/Representante legal)

..... DNI

DOMICILIO CP

LOCALIDAD PROVINCIA

FECHA DE NACIMIENTO LUGAR/PAÍS

EDAD SEXO NACIONALIDAD

TELÉFONOS E-MAIL

HORARIO ESCOLAR

COLEGIO/INSTITUTO CURSO

LAS ESPECIALIDADES QUE SE IMPARTEN SON:

- | | | | | |
|-------------|--------------------|------------|---------------|---------|
| - CLARINETE | - FLAUTA TRAVESERA | - GUITARRA | - PERCUSIÓN | - PIANO |
| - SAXOFÓN | - TROMBÓN | - TROMPA | - TROMPETA | |
| - TUBA | - VIOLA | - VIOLÍN | - VIOLONCELLO | |

EL ASPIRANTE SOLICITA MATRICULARSE EN EL/LOS INSTRUMENTO(S):

1.ª OPCIÓN

2.ª OPCIÓN

3.ª OPCIÓN

**EL CALENDARIO Y DESARROLLO DE LAS PRUEBAS DE INGRESO SE HARÁN PÚBLICAS
EN EL TABLÓN DE ANUNCIOS DEL CENTRO Y EN LA WEB MUNICIPAL**

En cumplimiento del artículo 5 de la L.O. 15/1999 de protección de datos, se le informa:

- Que sus datos personales serán incorporados al fichero "Solicitudes", cuyo responsable es el Ayuntamiento de Zaragoza, con la finalidad de gestionar esta solicitud.
- Sus datos no se cederán fuera de los casos previstos en la normativa vigente.
- Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición sobre sus datos ante el Ayuntamiento de Zaragoza (Dirección General de Ciencia y Tecnología, Edificio Seminario, Vía Hispanidad, número 20, 50071 Zaragoza).
- El envío de este formulario significa que está informado y consciente de que sus datos serán utilizados para la finalidad indicada.

Zaragoza, a de de 20.....

Firma