

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN MÚSICA AREZZO



ESCUELA DE MÚSICA AREZZO CON SEDE EN _____ CURSO ESCOLAR _____

DATOS DEL SOLICITANTE (ALUMNO):

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

EDAD: _____ DOMICILIO: _____

LOCALIDAD: _____ EMPADRONADO EN: _____

TELÉFONOS: _____ EMAIL: _____

INSCRITO EN LA/S ASIGNATURAS DE:

DATOS PARA LA DOMICILIACIÓN BANCARIA:

TITULAR DE LA CUENTA: _____ CON DNI

(con letra) _____ IMPORTE DE LAS CLASES: _____ € MENSUALES.

Dirigiendo dichos recibos a la siguiente dirección bancaria:

ENTIDAD OFICINA D.C

Nº DE CUENTA

De conformidad con lo establecido en el REGLAMENTO (UE) 2016/679 de protección de datos de carácter personal, le informamos **que los datos que usted nos facilite serán incorporados al sistema de tratamiento titularidad de CECILIA GOMEZ GASCUEÑA con CIF 46830979N y domicilio social sito en C/ DE LA ELE, 4 4ºD de TORRECABALLEROS provincia de Segovia C.P.:40160, con la finalidad de Gestión escolar del centro con datos relativos a los estudiantes, para el control estadístico y de progreso de estudios y el contacto con estudiantes (menores) o padres y tutores, así como la facturación y gestión administrativa..**

Se procederá a tratar los datos de manera lícita, leal, transparente, adecuada, pertinente, limitada, exacta y actualizada. Mientras no nos comunique lo contrario, entenderemos que sus datos no han sido modificados y que usted se compromete a notificarnos cualquier variación.

De acuerdo con los derechos que le confiere la normativa vigente **podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, limitación de tratamiento, supresión, portabilidad y oposición al tratamiento de sus datos de carácter personal** así como revocar el consentimiento prestado, dirigiendo su petición a la dirección postal indicada o al correo electrónico info@escuelademusicaarezzo.es y podrá dirigirse a la Autoridad de Control competente para presentar la reclamación que considere oportuna.

En _____, a _____ de _____ de 20__.

Fecha y firma: _____