

ANEXO EMU

SOLICITUD GENERAL DE ADMISIÓN Y CONTINUACIÓN DE ESTUDIOS EN LA ESCUELA MUNICIPAL DE MÚSICA DE TOMELLOSO

1. DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

NIF ☐	NIE ☐	Número de documento			
Nombre:		1º Apellido:		2º Apellido:	
Fecha de Nacimiento:		Nacionalidad:			
Domicilio					
Provincia:		C.P.:		Población:	
Teléfono:		Teléfono móvil:		Correo electrónico:	
Centro de enseñanza al que asiste:					
El correo electrónico designado será el medio por el que desea recibir el aviso de notificación					

2. DATOS DEL PADRE O TUTOR LEGAL 1 (Solamente si el/la solicitante es menor de edad)

NIF ☐	NIE ☐	Número de documento			
Nombre:		1º Apellido:		2º Apellido:	
Provincia:		C.P.:		Población:	
Teléfono:		Teléfono móvil:		Correo electrónico:	

3. DATOS DE LA MADRE O TUTOR LEGAL 2

NIF ☐	NIE ☐	Número de documento			
Nombre:		1º Apellido:		2º Apellido:	
Provincia:		C.P.:		Población:	
Teléfono:		Teléfono móvil:		Correo electrónico:	

Si existe tutor, las comunicaciones que deriven de este escrito se realizarán con el designado por el interesado.

4. DATOS DE LA SOLICITUD

☐ 4.1 INSCRIPCIÓN NIVEL DE CONTACTO

MÚSICA Y MOVIMIENTO (Edad de 4 a 7 años): ☐ 1º ☐ 2º ☐ 3º ☐ 4º

(4 años: Curso 1º; 5 años= Curso 2º; 6 años= Curso 3º; 7 años= Curso 4º)

- Alumno/a con necesidades específicas de apoyo educativo (ACNEAE) SI ☐ NO ☐

- Alumno/a con necesidades específicas de apoyo educativo (ACNEAE) mayor de 7 años SI ☐ NO ☐

☐ 4.2 CONTINUACIÓN DE ESTUDIOS EN EL NIVEL DE CONTACTO (MÚSICA Y MOVIMIENTO)

Curso: ☐ 2º ☐ 3º ☐ 4º

☐ 4.3 NIVEL DE DESARROLLO (Con certificado de Enseñanzas Elementales de Conservatorio)

Especialidad (Instrumento): Curso:.....

☐ **CURSO PRIMERO** (Enseñanzas Elementales de Conservatorio o Nivel de Inicio finalizado)

☐ **CONTINUACIÓN DE ESTUDIOS**

☐ **REINGRESO** Último curso escolar en el que estuvo matriculado:

☐ 4.4 NIVEL DE INICIO (Alumnado mayor de 12 años o adulto)

Especialidad (Instrumento): Curso:.....

☐ **CURSO PRIMERO** (se ofrecerán las especialidades que han quedado vacantes por y por riguroso orden de registro)

☐ **CONTINUACIÓN DE ESTUDIOS**

☐ **REINGRESO** Último curso escolar en el que estuvo matriculado:

En Tomelloso, a _____ de _____ de 20 _____

(Sello del centro)

El Padre/Madre, Tutor/Tutora
Alumno/a (si es mayor de edad)

Fdo: _____

El Ayuntamiento de Tomelloso, como responsable del tratamiento, le informa que trata los datos de carácter personal facilitados por usted para gestionar esta solicitud. Tiene usted derecho a acceso, rectificación, supresión y oposición de los datos, así como otros derechos, que puede ejercer dirigiéndose a la dirección del Ayuntamiento en Plaza de España, 1, CP 13700 Tomelloso (Ciudad Real) o bien a la siguiente dirección de correo electrónico lopdd@aytomelloso.es. Puede acceder a más información adicional en la política de privacidad de la sede electrónica en la dirección <https://sede.tomelloso.es/>. Igualmente tendrá derecho a formular una queja o reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (www.agpd.es) en caso de que sienta vulnerados sus derechos en lo concerniente a la protección de sus datos personales