

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN CURSO 2016/17

DATOS DO/A ALUMNO/A

NOME:	APELIDOS:	
DATA NAC.: / /	CENTRO ESCOLAR:	CURSO:
ENFERMIDADES, DOENZAS, ALERXIAS:		

DATOS DO PAI / NAI / TITOR/A

NOME:	APELIDOS:	
DNI:	TELÉFONO/S:	
ENDEREZO:		
LOCALIDADE:	C. POSTAL:	
ENDEREZO ELECTRÓNICO:		

MATERIAS QUE SOLICITA:

- MÚSICA E MOVEMENTO I (3º de Educación Infantil)
- MÚSICA E MOVEMENTO II (1º de Educación Primaria)
- LINGUAXE MUSICAL (a partir de 2º de Educación Primaria)
- INSTRUMENTO (a partir de 2º de Educación Primaria). Marque tres especialidades por orde de preferencia (1, 2, 3)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Clarinete
<input type="checkbox"/> Saxofón
<input type="checkbox"/> Frauta
<input type="checkbox"/> Percusión
<input type="checkbox"/> Piano
<input type="checkbox"/> Oboe | <input type="checkbox"/> Guitarra
<input type="checkbox"/> Trompeta
<input type="checkbox"/> Trompa
<input type="checkbox"/> Bombardino-Tuba
<input type="checkbox"/> Trombón
<input type="checkbox"/> Violoncello |
|--|---|

- CORO
- CONXUNTO INSTRUMENTAL (alumnado de vento, percusión e violoncello)
- CONXUNTO INFANTIL (alumnado de 1º ano de instrumento)

A CUBRIR POLO CONCELLO	
DATA ALTA:	DATA BAIXA:
DÍA E HORA DA ACTIVIDADE:	

AUTORIZACIÓN UTILIZACIÓN IMAXE PERSOAL: coma pai/nai/titor autorizo ao O. A. Terra de Sanxenxo á publicación da imaxe do meu fillo/a nos medios de comunicación e redes sociais así como naqueles soportes impresos ou dixitais que se poidan derivar das actividades organizadas por esta entidade.

SI NON

ORDE DE DOMICILIACIÓN: mediante a sinatura deste formulario vostede autoriza ao O. A.Terra de Sanxenxo a enviar ordes á súa entidade financeira para cargar na súa conta os importes correspondentes o pago mensual das actividades. Como parte dos seus dereitos, ten dereito a ser reembolsado pola súa entidade financeira de acordo cos termos e condicións do contrato suscrito coa súa entidade financeira. Devandito reembolso deberá reclamarse nun prazo de 8 semanas a partir da data na que se realizou cargo na súa conta.

A cubrir polo Concello

Nº DE CONTA – IBAN (24 díxitos)	REF.	COTA
<input type="text"/>		

SOLICITO (de ser o caso, marcar cun X):

- Exención do pago das cotas por ser familia numerosa de categoría especial (achegar fotocopia do título)
- Desconto do 50 % nas mensualidades por ser familia numerosa de categoría xeral (achegar fotocopia do título)
- Desconto do 25% nas mensualidades por ter dous fillos inscritos nas Escolas Municipais

En _____ a ____ de _____ do 2016

Sinatura

XUNTO COA INSCRICIÓN, DEBERASE ENTREGAR:

- **FOTOCOPIA DO LIBRO DE FAMILIA**
- **FOTOCOPIA DO DNI DO PAI/NAI/TITOR/A QUE REALIZA A INSCRICIÓN.**

De acordo co establecido na Lei Orgánica 15/1999, informámoslle de que os seus datos persoais pasarán a formar parte dunha listaxe do que é responsable o CONCELLO DE SANXENXO con domicilio social en R/Consistorio 4-6, 36960 Sanxenxo (Pontevedra). A finalidade desta listaxe é levar a cabo a correcta prestación dos servizos e actividades culturais, deportivas e educativas que presta o concello. Así mesmo, salvo que manifeste a súa negativa marcando a casa habilitada a tales efectos, autoriza o tratamento dos seus datos para enviarlle información actualizada sobre novas actividades que organice o Concello que poidan ser do seu interese. Si o desexa poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición dirixíndose por escrito á Concillería de Cultura e Educación no enderezo sinalado, achegando una fotocopia do seu DNI.

Non desexo recibir comunicacións