Concello de Ortigueira

Escola de Música Municipal de Ortigueira

Nº _____

# IMPRESO DE MATRÍCULA

## DATOS PERSONAIS

*Apelidos e nome*_____

*Data de nacemento* _____ *Enderezo*_____

*Localidade*_____ *Código Postal*_____

*Provincia*_____ *Número de teléfono*_____

*E-mail*_____ D.N.I alumn@ _____

*Nome do pai/nai ou titor*_____ *Nacionalidade alumn@*_____

**DATOS ACADÉMICOS** (Especialidade instrumental, curso ou obradoiro no que se matricula)

_____

**DATOS BANCARIOS** (Xunto con este impreso debe presentar copia do CCC da conta bancaria)

Conta bancaria a nome de *(TITULAR, Nome e apelidos)*: _____

DNI (*TITULAR da conta*): _____

***Número de conta***

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **E** | **S** | | | **-** | | | | | **-** | | | | | **-** | | | | | **-** | | | | | **-** | | | | |

☐ Fun informado de que esta Entidade vai tratar e gardar os datos achegados na instancia e na documentación que a acompaña para a realización de actuacións administrativas.

## AUTORIZACIÓN PARA O USO DA IMAXE

En cumprimento do disposto na normativa legal, a ESMU Municipal de Ortigueira solicita a súa autorización para poder filmar e fotografiar as audicións, concertos e actividades extraescolares programadas polo centro.

☐ **AUTORIZO** á Escola de Música Municipal de Ortigueira a poder facer uso das fotografías/vídeos/audios nos ámbitos expostos no parágrafo anterior e a súa difusión nas canles dixitais con fines educativos por parte da ESMU.

Sinatura d@ alumn@, nai, pai ou titor:

Ortigueira, _____ de _____ do 20_____