



CULTURA  
EMMYD

Apellidos y Nombre alumno \_\_\_\_\_

Apellidos y Nombre Padre, Madre o Tutor \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_

Domicilio a efectos de notificación						
Nombre de la vía pública	Núm.	Esc.	Piso	Puerta	C. Postal	Municipio
Correo electrónico (MAYÚSCULAS)				Teléfono móvil		

Familia. Nsa. General   
Familia. Nsa. Especial

Discapacidad   
Pensionista o Jubilado

Personal del Ayuntamiento

**Asignatura, día, hora y profesor de la actividad en que se matricula:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### **DOMICILIACIÓN BANCARIA**

TITULAR (Nombre y dos apellidos) \_\_\_\_\_

NIF. \_\_\_\_\_

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

✓ Autorizo al Servicio Municipal de Cultura (Escuela de Música y Danza) a cobrar a través de mi cuenta bancaria la matrícula y las cuotas mensuales según los precios vigentes para las actividades de Música, Danza, Restauración y Dibujo Artístico durante el curso 2023-2024.

Torrelodones a.....de.....de 202.....

Firma del alumno (solo si es mayor de edad)/madre, padre o tutor.: \_\_\_\_\_

D.n.i. nº.: \_\_\_\_\_

### **LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS**

**Actividad de Tratamiento:** Actividades Culturales. **Responsable:** Ayuntamiento de Torrelodones. **Finalidad:** Gestión de actividades culturales organizadas por el Ayto. de Torrelodones y gestión de alumnos y actividades de la Escuela Municipal de Música y Danza. **Derechos de los interesados:** Derecho de acceso, rectificación y oposición, así como otros derechos, como se explica en la información adicional. **Información Adicional:** Puede consultar la información adicional sobre el tratamiento en la sección "Protección de Datos" de la página Web del Ayuntamiento de Torrelodones: <https://www.torrelodones.es/proteccion-de-datos/informacion-adicional-tratamientos>

**AUTORIZACIÓN PARA INCLUSIÓN EN GRUPO DE WHATSAPP:** Don/Doña ..... con DNI ....., en nombre propio o como padre/madre o tutor del menor mencionado, autorizo al Ayuntamiento de Torrelodones y, en su caso, a la empresa contratista, a incluir mi número de teléfono ..... en un grupo de WhatsApp para recepción de información y seguimiento durante el desarrollo de la actividad.

Firma y DNI: .....

**AUTORIZACIÓN PARA CAPTACIÓN DE IMÁGENES:** Don/Doña ..... con DNI ..... en nombre propio o como padre/madre o tutor del menor mencionado, autorizo al Ayuntamiento de Torrelodones a realizar fotografías y/o vídeos, al participante durante el desarrollo de la actividad. Así mismo, autorizo al Ayuntamiento de Torrelodones y, en su caso, a la empresa contratista del proyecto, a publicar las imágenes y/o vídeos captados en que aparezca el participante, individualmente o en grupo, en los medios habituales de difusión (revista, web, redes sociales, ...) para promoción de las actividades realizadas y para el seguimiento durante el desarrollo de la actividad.

Firma y DNI: .....

