



**SOLICITUD DE PLAZA ESCUELA MUNICIPAL DE MÚSICA DE SALAS
CURSO 2019-2020**

NOMBRE: _____	APELLIDOS: _____
TELÉFONO 1: _____	TELÉFONO 2: _____
E-MAIL: _____	
DIRECCIÓN: _____	
POBLACIÓN: _____	C.P.: _____
FECHA DE NACIMIENTO: _____	DNI: _____

SOLICITO PLAZA EN:

- _____
- _____
- _____

SE RECOMIENDA SOLICITAR MÁS DE UNA ESPECIALIDAD INSTRUMENTAL, EN ORDEN DE PREFERENCIA, POR SI NO HUBIERA PLAZA EN LA SOLICITADA COMO PRIMERA OPCIÓN.

PLAZO: HASTA FIN DE JUNIO DE 2019

En _____ a _____ de _____ de 2019

De acuerdo con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/ 1999 de 13 de Protección de Datos de Carácter Personal, los datos facilitados a través de este formulario serán incorporados a un fichero cuyo Responsable es La ESCUELA DE MÚSICA. Sus datos podrán ser cedidos a entidades públicas o privadas cuando tal comunicación esté autorizada por una ley, así como a las entidades bancarias para efectuar el pago de las prestaciones recibidas. El usuario queda informado de su derecho de acceso, rectificación y cancelación, respecto de sus datos personales en los términos previstos en la Ley.

**ESCUELA MUNICIPAL DE MÚSICA DE SALAS
RESGUARDO DE SOLICITUD DE PLAZA PARA EL CURSO 2019/2020**

Nombre y Apellidos _____