

Protección de datos de carácter personal: Os datos que figuran neste formulario, así como os verados durante o curso escolar no que se matriculou, serán incorporados a un ficheiro do que é titular o Concello de Oleiros, cuxa finalidade é a xestión da Escola Municipal de Música. Poderá exercer gratuitamente os seus dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición, mediante un escrito, acompañado da fotocopia do DNI ou dun documento equivalente, presentado no Registro deste Concello, enviado a rúa/ do inglés, 13 -15172 Penillo, Oleiros, a ensino@oleiros.org ou ao fax: 981 63 95 92. En caso de facilitar datos de terceiros, asume o compromiso de informalos dos extremos sinalados no parágrafo precedente.

NIVEL	Nº DE EXPEDIENTE
-------	------------------

DATOS DO/A ALUMNO/A

Apelidos e nome ou razón social		CIF ou NIF
Enderezo (rúa, praza, lugar...)		Data de nacemento
Código Postal	Concello	Tels.
E-mail		

DATOS DO PAI, NAI OU TITOR (No caso de ser necesario)

Apelidos e nome ou razón social		CIF ou NIF
Enderezo (rúa, praza, lugar...)		Nº, Portal, Escaleira, Andar, Porta...
Código Postal	Concello	Tels.
E-mail		

IMPORTE DA MATRÍCULA

Matrícula (.....) TOTAL €

ÁREAS DOCENTES:

MÚSICA E MOVEMENTO
 1 INSTRUMENTO
 2 INSTRUMENTOS
 BEMMO (Banda da Escola)

TOTAL DO IMPORTE A INGRESAR NA CONTA RESTRINXIDA DO CONCELLO DE OLEIROS. **Selo da entidade bancaria**

CONTA E SUCURSAL:

NOVAGALICIA BANCO - 2080 - 5184 - 68 - 3117000027

DATOS BANCARIOS PARA A DOMICILIACIÓN

CCC: | | | | - | | | | - | | - | | | | | | | | | | | |

Titular da conta:

Autorizo ao CONCELLO DE OLEIROS a cargar na miña conta o importe mensual acordado

Oleiros, a de de Sinatura

MARCAR SE SE ATOPA NUN DOS SEGUINTES SUPOSTOS

<input type="checkbox"/> Empadroado en Oleiros	<input type="checkbox"/> Familia numerosa especial
<input type="checkbox"/> Familia numerosa xeral	<input type="checkbox"/> Situación económica precaria, acreditada con informe dos Servizos Sociais Municipais.
<input type="checkbox"/> Necesidades educativas especiais	

D. _____
 declara baixo a súa responsabilidade que todos os datos consignados neste documento son certos.

Sinatura

Protección de datos de carácter personal: Os datos que figuran neste formulario, así como os verados durante o curso escolar no que se matriculou, serán incorporados a un ficheiro do que é titular o Concello de Oleiros, cuxa finalidade é aestión da Escola Municipal de Música. Poderá exercer gratuitamente os seus dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición, mediante un escrito, acompañado da fotocopia do DNI ou dun documento equivalente, presentado no Registro deste Concello, enviado a rúa/ do inglés, 13 -15172 Penillo, Oleiros, a ensino@oleiros.org ou ao fax: 981 63 95 92. En caso de facilitar datos de terceiros, asume o compromiso de informalos dos extremos sinalados no parágrafo precedente.

NIVEL	Nº DE EXPEDIENTE
-------	------------------

DATOS DO/A ALUMNO/A

Apelidos e nome ou razón social		CIF ou NIF
Enderezo (rúa, praza, lugar...)		Data de nacemento
Código Postal	Concello	Tels.
E-mail		

DATOS DO PAI, NAI OU TITOR (No caso de ser necesario)

Apelidos e nome ou razón social		CIF ou NIF
Enderezo (rúa, praza, lugar...)		Nº, Portal, Escaleira, Andar, Porta...
Código Postal	Concello	Tels.
E-mail		

IMPORTE DA MATRÍCULA

Matrícula (.....) TOTAL €

ÁREAS DOCENTES:

MÚSICA E MOVEMENTO
 1 INSTRUMENTO
 2 INSTRUMENTOS
 BEMMO (Banda da Escola)

TOTAL DO IMPORTE A INGRESAR NA CONTA RESTRINXIDA DO CONCELLO DE OLEIROS.

Selo da entidade bancaria

CONTA E SUCURSAL:

NOVAGALICIA BANCO - 2080 - 5184 - 68 - 3117000027

DATOS BANCARIOS PARA A DOMICILIACIÓN

CCC: | | | | - | | | | - | | - | | | | | | | | | |

Titular da conta:

Autorizo ao CONCELLO DE OLEIROS a cargar na miña conta o importe mensual acordado

Oleiros, a de de Sinatura

MARCAR SE SE ATOPA NUN DOS SEGUINTES SUPOSTOS

<input type="checkbox"/> Empadroado en Oleiros	<input type="checkbox"/> Familia numerosa especial
<input type="checkbox"/> Familia numerosa xeral	<input type="checkbox"/> Situación económica precaria, acreditada con informe dos Servizos Sociais Municipais.
<input type="checkbox"/> Necesidades educativas especiais	

D. _____
 declara baixo a súa responsabilidade que todos os datos consignados neste documento son certos.

Sinatura

Exemplar para o cidadán

Protección de datos de carácter personal: Os datos que figuran neste formulario, así como os verados durante o curso escolar no que se matriculou, serán incorporados a un ficheiro do que é titular o Concello de Oleiros, cuxa finalidade é a xestión da Escola Municipal de Música. Poderá exercer gratuitamente os seus dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición, mediante un escrito, acompañado da fotocopia do DNI ou dun documento equivalente, presentado no Registro deste Concello, enviado a rúa/ do inglés, 13 -15172 Penillo, Oleiros, a ensino@oleiros.org ou ao fax: 981 63 95 92. En caso de facilitar datos de terceiros, asume o compromiso de informalos dos extremos sinalados no parágrafo precedente.

NIVEL	Nº DE EXPEDIENTE
-------	------------------

DATOS DO/A ALUMNO/A

Apelidos e nome ou razón social		CIF ou NIF
Enderezo (rúa, praza, lugar...)		Data de nacemento
Idade	Código Postal	Concello
Tels.	E-mail	

DATOS DO PAI, NAI OU TITOR (No caso de ser necesario)

Apelidos e nome ou razón social		CIF ou NIF
Enderezo (rúa, praza, lugar...)		Nº, Portal, Escaleira, Andar, Porta...
Código Postal	Concello	Tels.
E-mail		

IMPORTE DA MATRÍCULA

Matrícula (.....) TOTAL €

ÁREAS DOCENTES:

MÚSICA E MOVEMENTO
 1 INSTRUMENTO
 2 INSTRUMENTOS
 BEMMO (Banda da Escola)

TOTAL DO IMPORTE A INGRESAR NA CONTA RESTRINXIDA DO CONCELLO DE OLEIROS.

Selo da entidade bancaria

CONTA E SUCURSAL:

NOVAGALICIA BANCO - 2080 - 5184 - 68 - 3117000027

DATOS BANCARIOS PARA A DOMICILIACIÓN

CCC: | | | | - | | | | - | | - | | | | | | | | | |

Titular da conta:

Autorizo ao CONCELLO DE OLEIROS a cargar na miña conta o importe mensual acordado

Oleiros, a de de Sinatura

MARCAR SE SE ATOPA NUN DOS SEGUINTE SUPOSTOS

<input type="checkbox"/> Empadroado en Oleiros	<input type="checkbox"/> Familia numerosa especial
<input type="checkbox"/> Familia numerosa xeral	<input type="checkbox"/> Situación económica precaria, acreditada con informe dos Servizos Sociais Municipais.
<input type="checkbox"/> Necesidades educativas especiais	

D. _____
 declara baixo a súa responsabilidade que todos os datos consignados neste documento son certos.

Sinatura

Protección de datos de carácter personal: Os datos que figuran neste formulario, así como os verados durante o curso escolar no que se matriculou, serán incorporados a un ficheiro do que é titular o Concello de Oleiros, cuxa finalidade é a xestión da Escola Municipal de Música. Poderá exercer gratuitamente os seus dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición, mediante un escrito, acompañado da fotocopia do DNI ou dun documento equivalente, presentado no Registro deste Concello, enviado a rúa/ do inglés, 13 -15172.Penillo, Oleiros, a ensino@oleiros.org ou ao fax: 981 63 95 92. En caso de facilitar datos de terceiros, asume o compromiso de informalos dos extremos sinalados no parágrafo precedente.

NIVEL	Nº DE EXPEDIENTE
-------	------------------

DATOS DO/A ALUMNO/A

Apelidos e nome ou razón social		CIF ou NIF
Enderezo (rúa, praza, lugar...)		Data de nacemento
Idade	Código Postal	Concello
Tels.	E-mail	

DATOS DO PAI, NAI OU TITOR (No caso de ser necesario)

Apelidos e nome ou razón social		CIF ou NIF
Enderezo (rúa, praza, lugar...)		Nº, Portal, Escaleira, Andar, Porta...
Código Postal	Concello	Tels.
E-mail		

IMPORTE DA MATRÍCULA

Matrícula (.....) TOTAL €

ÁREAS DOCENTES:

MÚSICA E MOVEMENTO
 1 INSTRUMENTO
 2 INSTRUMENTOS
 BEMMO (Banda da Escola)

TOTAL DO IMPORTE A INGRESAR NA CONTA RESTRINXIDA DO CONCELLO DE OLEIROS.

Selo da entidade bancaria

CONTA E SUCURSAL:

NOVAGALICIA BANCO - 2080 - 5184 - 68 - 3117000027

DATOS BANCARIOS PARA A DOMICILIACIÓN

CCC: | | | | - | | | | - | | - | | | | | | | | | | | | | |

Titular da conta:

Autorizo ao CONCELLO DE OLEIROS a cargar na miña conta o importe mensual acordado

Oleiros, a de de Sinatura

MARCAR SE SE ATOPA NUN DOS SEGUINTES SUPOSTOS

<input type="checkbox"/> Empadroado en Oleiros	<input type="checkbox"/> Familia numerosa especial
<input type="checkbox"/> Familia numerosa xeral	<input type="checkbox"/> Situación económica precaria, acreditada con informe dos Servizos Sociais Municipais.
<input type="checkbox"/> Necesidades educativas especiais	

D. _____
 declara baixo a súa responsabilidade que todos os datos consignados neste documento son certos.

Sinatura

Exemplar para a Entidade Bancaria

MOI IMPORTANTE

Ningunha autoliquidación debe carecer dos datos do beneficiario ou do seu representante.

- O pagamento das mensualidades farase por anticipado a través de recibo domiciliado.
- O impreso “exemplar para a Escola Municipal de Música” entregarase coa fotocopia do DNI ou do Libro de Familia, e unha fotografía tamaño carné nas oficinas da Escola.
- Os alumnos que non estean ao corrente do pagamento das mensualidades causarán baixa na Escola.
- No caso de haber cambios nos datos persoais ou na domiciliación bancaria, deberá notificalo persoalmente con 15 días de antelación.
- A falsedade dos datos aportados poderán causar baixa na Escola.
- As baixas deberán ser notificadas por escrito na Administración antes do día 20 de cada mes.