

Protección de datos de carácter personal: Os datos que figuran neste formulario, así como os xerados 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 Teatro. Poderá exercer gratuitamente os seus dereitos de acceso, rectificación e oposición, acompañando da fotocopia do DNI ou dun documento equivalente, presentado no Rexistro deste Concello, enviado a rúa do Inglés, 13 / 15172 Perillo - 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.

CURSO ESCOLAR: 20 /20	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:

☐ Iniciación (4 a 7 anos)	☐ Básico	☐ Medio	☐ Avanzado
--	---------------------------------	--------------------------------	-----------------------------------

TOTAL DO IMPORTE A INGRESAR NA CONTA RESTRINXIDA DO CONCELLO DE OLEIROS. CONTA E SUCURSAL:	Selo da entidade bancaria
--	---------------------------

ABANCA - ES61 2080 5184 6831 1700 0027

DATOS BANCARIOS PARA A DOMICILIACIÓN

IBAN:	
Titular da conta:	
Autorizo ao CONCELLO DE OLEIROS a cargar na miña conta o importe mensual acordado	
Oleiros, a	de
	Sinatura

MARCAR SE SE ATOPA NUN DOS SEGUINTE SUPOSTOS

☐ Familia numerosa xeral	☐ Familia numerosa especial
☐ Situación económica precaria, acreditada con informe dos Servizos Sociais Municipais	

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 xerados 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 Teatro. Poderá exercer gratuitamente os seus dereitos de acceso, rectificación e oposición, mediante un escrito, acompañado da fotocopia do DNI ou dun documento equivalente, presentado no Rexistro deste Concello, enviado a rúa do Inglés, 13 / 15172 Perillo - 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.

CURSO ESCOLAR: 20 /20	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:

☐ Iniciación (4 a 7 anos)	☐ Básico	☐ Medio	☐ Avanzado
--	---------------------------------	--------------------------------	-----------------------------------

TOTAL DO IMPORTE A INGRESAR NA CONTA RESTRINXIDA DO CONCELLO DE OLEIROS. CONTA E SUCURSAL:	Selo da entidade bancaria
---	---------------------------

ABANCA - ES61 2080 5184 6831 1700 0027

DATOS BANCARIOS PARA A DOMICILIACIÓN

IBAN:	
Titular da conta:	
Autorizo ao CONCELLO DE OLEIROS a cargar na miña conta o importe mensual acordado	
Oleiros, a	de
	Sinatura

MARCAR SE SE ATOPA NUN DOS SEGUINTES SUPOSTOS

☐ Familia numerosa xeral	☐ Familia numerosa especial
☐ Situación económica precaria, acreditada con informe dos Servizos Sociais Municipais	

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 xerados 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 Teatro. Poderá exercer gratuitamente os seus dereitos de acceso, rectificación e oposición, acompañando da fotocopia do DNI ou dun documento equivalente, presentado no Rexistro deste Concello, enviado a rúa do Inglés, 13 / 15172 Perillo - 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.

CURSO ESCOLAR: 20 /20	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:

☐ Iniciación (4 a 7 anos)	☐ Básico	☐ Medio	☐ Avanzado
--	---------------------------------	--------------------------------	-----------------------------------

TOTAL DO IMPORTE A INGRESAR NA CONTA RESTRINXIDA DO CONCELLO DE OLEIROS. CONTA E SUCURSAL:	Selo da entidade bancaria
---	---------------------------

ABANCA - ES61 2080 5184 6831 1700 0027

DATOS BANCARIOS PARA A DOMICILIACIÓN

IBAN:	
Titular da conta:	
Autorizo ao CONCELLO DE OLEIROS a cargar na miña conta o importe mensual acordado	
Oleiros, a	de
	Sinatura

MARCAR SE SE ATOPA NUN DOS SEGUINTE SUPOSTOS

☐ Familia numerosa xeral	☐ Familia numerosa especial
☐ Situación económica precaria, acreditada con informe dos Servizos Sociais Municipais	

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 xerados 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 Teatro. Poderá exercer gratuitamente os seus dereitos de acceso, rectificación e oposición, acompañando da fotocopia do DNI ou dun documento equivalente, presentado no Rexistro deste Concello, enviado a rúa do Inglés, 13 / 15172 Perillo - 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.

CURSO ESCOLAR: 20 /20

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:

☐ Iniciación (4 a 7 anos)

☐ Básico

☐ Medio

☐ Avanzado

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

Selo da entidade bancaria

ABANCA - ES61 2080 5184 6831 1700 0027

DATOS BANCARIOS PARA A DOMICILIACIÓN

IBAN:

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

☐ Familia numerosa xeral

☐ Familia numerosa especial

☐ Situación económica precaria, acreditada con informe dos Servizos Sociais Municipais

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 Teatro” 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.