



CIUDAD AUTÓNOMA
DE
MELILLA

Consejería de Educación, Juventud y Deporte
DIRECCIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN

SOLICITUD DE PLAZA PARA LA INICIACIÓN DE ESTUDIOS Y DE INSCRIPCIÓN DE NUEVAS ASIGNATURAS EN LA ESCUELA DE MÚSICA Y DANZA “PILAR MUÑOZ GONZALEZ”

DATOS DEL ALUMNO/A

Nombre y Apellidos: _____ DNI/TR: _____
 Domicilio: _____ Código Postal: _____
 Localidad: _____ Teléfono: _____ Número de asignaturas: _____
 Fecha de nacimiento: _____ E-mail: _____

NOMBRE DE LAS ASIGNATURAS

Asignatura: _____
 Asignatura: _____
 Asignatura: _____
 Asignatura: _____

TURNO (Marcar con una X):	<input type="checkbox"/> MAÑANA	<input type="checkbox"/> TARDE
----------------------------------	---------------------------------	--------------------------------

DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR

Nombre y Apellidos: _____ DNI/TR: _____
 Domicilio: _____ Código Postal: _____
 Localidad: _____ Teléfono: _____
 E-mail: _____

Consiente el tratamiento de los datos personales de este formulario para los fines recogidos en el mismo.

PROTECCIÓN DE DATOS: La Dirección General de Educación es la **responsable** del tratamiento de los datos personales incluidos en este formulario que serán incorporados al tratamiento denominado “Solicitud Acceso a Escuelas de Educación”. La **finalidad** del mismo es la tramitación de su solicitud, incorporación al expediente y resolución del mismo. La **legitimación** del tratamiento es el consentimiento del afectado e interés público, marcando la casilla destinada al efecto. Los datos sólo podrán ser **cedidos** a terceros cuando ello resulte necesario por motivos de control o gestión de sus competencias y al amparo de una norma que lo legitime. Los **derechos** de los interesados relacionados en los artículos 15 a 21 del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016 podrán ejercerse utilizando los medios recogidos en la [Política de Privacidad de la Ciudad Autónoma de Melilla](#). Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos <https://sede.melilla.es> y en el [Registro de Actividades de Tratamiento](#) indicados anteriormente en esta página.

Melilla, a _____ de _____ de _____
 (Firma del alumno, si es menor de edad los padres o tutores)

Fdo.: _____