



Junta de Andalucía

Conservatorio Profesional de Música

“Maestro Chicano Muñoz”

Lucena – Córdoba

Autorización para la publicación de imágenes del alumnado por el C.P.M. “Maestro Chicano Muñoz”

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, se le informa que las fotografías, videos y demás contenido audiovisual en las cuales aparezca la imagen de vuestros hijos, ya sea individualmente o en grupo, realizadas durante las actividades escolares lectivas, complementarias y extraescolares, tanto dentro como fuera de las instalaciones de este centro educativo, serán incorporados para su tratamiento al fichero 'Contenido audiovisual de las actividades de los centros y servicios educativos' con la finalidad de difundir y promocionar las citadas actividades.

El interesado autoriza a la dirección del C.P.M. “Maestro Chicano Muñoz” a ceder a partir de este momento sus datos personales en las publicaciones del propio centro, para su utilización en las finalidades arriba expuestas. El responsable del tratamiento es la dirección del centro.

Si lo desea, podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos en el centro: C.P.M. “Maestro Chicano Muñoz” C/ Condesa Carmen Pizarro, 17. 14900 Lucena – Córdoba

En consecuencia, la dirección del Conservatorio Profesional de Música “Maestro Chicano Muñoz” solicita su consentimiento.

Por tanto, se ruega marcar la casilla correspondiente en el impreso de matrícula (Anexo III)

MATRÍCULA EN ENSEÑANZAS ELEMENTALES BÁSICAS Y PROFESIONALES DE MÚSICA
(Código procedimiento: 6477 - 7213)

Nº Matrícula

1 DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
HOMBRE <input type="checkbox"/>	MUJER <input type="checkbox"/>	DNI/NIE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
FECHA DE NACIMIENTO		TELÉFONO/S
<input type="text"/>		<input type="text"/>
DOMICILIO: CALLE, PLAZA O AVDA./NÚMERO/PISO/LETRA		LOCALIDAD
<input type="text"/>		<input type="text"/>
PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL	CORREO ELECTRÓNICO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

2 DATOS DE LOS REPRESENTANTES LEGALES DEL ALUMNO/A (Si el alumno/a es menor de edad)

APELLIDOS Y NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL 1		DNI/NIE
<input type="text"/>		<input type="text"/>
TELÉFONO/S DE CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
APELLIDOS Y NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL 2		DNI/NIE
<input type="text"/>		<input type="text"/>
TELÉFONO/S DE CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

3 ÚLTIMO CURSO SUPERADO POR EL ALUMNO/A EN EDUCACIÓN PRIMARIA, E.S.O. O BACHILLERATO

CURSO ESCOLAR	ETAPA	CURSO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CENTRO DOCENTE		LOCALIDAD
<input type="text"/>		<input type="text"/>

4 ÚLTIMO CURSO SUPERADO EN ENSEÑANZAS ELEMENTALES BÁSICAS O PROFESIONALES DE MÚSICA

CURSO ESCOLAR	ENSEÑANZAS	CURSO	ESPECIALIDAD
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CONSERVATORIO	LOCALIDAD		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

5 DATOS DE MATRÍCULA

CENTRO	LOCALIDAD	CÓDIGO DEL CENTRO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ENSEÑANZAS	ESPECIALIDAD	CURSO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ASIGNATURA/S PENDIENTE/S	CURSO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

6 DOCUMENTACIÓN QUE ADJUNTA

Documento justificativo del abono de tasas o de su exención, si procede.

002059/3/A03D

7 DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA

La persona abajo firmante, **DECLARA**, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos los datos que figuran en la presente solicitud, así como en la documentación que se acompaña.

En a de de

EL ALUMNO/A, SI ES MAYOR DE EDAD, O
EL REPRESENTANTE LEGAL

Para la firma, escriba su nombre en el recuadro

Fdo.:

SR/A. DIRECTOR/A DEL CENTRO CPM. MAESTRO CHICANO MUÑOZ

(Denominación del centro en el que formaliza la matrícula)

CLÁUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

- a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Ordenación Educativa, cuya dirección es C/ Juan Antonio de Vizarrón s/n. Edificio Torretriana. Isla de la Cartuja. 41092 - Sevilla.
- b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.ced@juntadeandalucia.es
- c) Los datos personales que nos proporciona son necesarios para la matrícula en enseñanzas elementales básicas y profesionales de música, cuya base jurídica es la Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación.
- d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento, como se explica en la información adicional.

La información adicional detallada, así como el formulario para la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica: <http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos>

Declaro haber leído el documento de **Autorización de imagen** y, en consecuencia, **(ponga una cruz donde proceda)**

Doy mi consentimiento NO Doy mi consentimiento

¿Solicita Beca? **SI** (No hacer ningún ingreso. En este caso, envía el justificante de solicitud de beca.

NO (Abonar matrícula según lo indicado en el archivo "Instrucciones Modelo 169 EEPP")

Alumnado de 5º curso - ITINERARIO

A1 A2 (Informática Acústica) B1 B2
(Marca una de las opciones)

Alumnado de 6º curso (Marcar una optativa de las que aparece a continuación)

INFORMÁTICA MUSICAL JAZZ LITERATURA E INT. S. XX
 ANÁLISIS (optativa) REPERTORIO ORQ. ENSEMBLE DE CUERDAS
 IMPROVISACIÓN MUSICAL

DATOS PARA LA CONFECCION DE HORARIOS

RESPONDIENDO A ESTAS PREGUNTAS NOS AYUDAS A CONFECCIONAR TU HORARIO PARA ESTE CURSO

Nombre y apellidos

Curso y especialidad en que te matriculas
(Ej. 2º de EEPP de clarinete)

¿Quién ha sido tu profesor/a de instrumento? _____ Soy nuevo/a

¿Te gustaría permanecer con el mismo profesor? ___ SÍ ___ NO

Si tu respuesta anterior ha sido NO ¿Con qué profesor/a de instrumento te gustaría estar este año? Si son varios, escribe sus nombres en orden de preferencia.

¿Tienes preferencia por algún profesor/a en otras asignaturas de tu curso? Indica la asignatura y el profesor/a.

¿En qué pueblo vives?

¿Tienes hermanos estudiando en este Conservatorio? Indica el nombre y el curso en el que se van a matricular este año. (Ej. Antonio, 3º de EEBB guitarra)

Si pudieras elegir, ¿en cuántos días te gustaría que se concentrase tu horario?

___ Dos días ___ Tres días ___ Cuatro días ___ Sin preferencias

Si surgiera la opción ¿Qué horario preferirías? ___ de mañana ___ de tarde?.

Para la comunicación con alumnado y familias (Urgencias, situaciones con alertas sanitarias, etc)

___ Utilizar el teléfono de su tutor/a ___ Utilizar el teléfono del alumno/a

Escribe aquí cualquier otra observación que consideres importante, y que te gustaría que tuviéramos en cuenta a la hora de confeccionar tu horario para este año.

(Esta información está dirigida a la Jefatura de Estudios y es confidencial. En ningún caso podemos garantizarte un horario ajustado a estas preferencias, aunque haremos lo posible)