

MATRÍCULA ESCOLA DE MÚSICA NIVELL ELEMENTAL 2 CURS 2025-2026

1. DADES DE L'ALUMNE/A

NOM _____ 1r COGNOM _____ 2n COGNOM _____

DNI _____ DATA NAIXEMENT ____/____/____ GÈNERE (opcional): _____

CARRER _____ NÚM. _____ PIS _____ MUNICIPI _____ CP _____

TELÈFON FIX _____ TELÈFON MÒBIL ALUMNE/A _____

CORREU ELECTRÒNIC ON VOLEU REBRE LA INFORMACIÓ : _____

NACIONALITAT _____ POBLACIÓ DE NAIXEMENT _____

NOM DEL CENTRE EDUCATIU D'ENSENYAMENT ORDINARI _____

NIVELL (PRIMÀRIA, ESO, ETC...) _____ CURS _____ IDALU _____

2. SOL·LICITA MATRICULAR-SE DE

Instrument _____ Professor/a _____

Llenguatge Musical – Indicar ordre de prioritat (de l'1 al 4):

PRIORITAT	GRUP LLENGUATGE MUSICAL	GRUP DE CANT CORAL (*)
	Grup A (dilluns i dimecres de 18.15 a 19.00)	GRUP A-B (Dimecres de 19.00 a 19.45)
	Grup B (dilluns i dimecres de 19.45 a 20.30)	
	Grup C (dimarts i dijous de 18.30 a 19.15)	GRUP C-D (Dimarts de 17.45 a 18.30)
	Grup D (dimarts i dijous de 18.30 a 19.15)	

(*) Els grups de Cant Coral estan associats als horaris dels grups de llenguatge musical. Si un/a alumne/a vol anar a l'altre grup de Cant Coral ho ha d'indicar expressament en el full de matrícula.

3. ALTRES DADES (solament en cas d'alumnes menors d'edat)

TUTOR / TUTORA 1

NOM: _____ 1r COGNOM: _____ 2n COGNOM: _____
 NIF/NIE: _____ TELÈFON 1: _____ TELÈFON 2: _____
 CORREU ELECTRÒNIC: _____
 ADREÇA: _____
 CODI POSTAL: _____ POBLACIÓ: _____ PROVINCIA: _____

TUTOR / TUTORA 2

NOM: _____ 1r COGNOM: _____ 2n COGNOM: _____
 NIF/NIE: _____ TELÈFON 1: _____ TELÈFON 2: _____
 CORREU ELECTRÒNIC: _____
 ADREÇA: _____
 CODI POSTAL: _____ POBLACIÓ: _____ PROVINCIA: _____

4. DECLARACIÓ RESPONSABLE DE QUI FA LA SOL·LICITUD

EL SOTASIGNAT/LA SOTASIGNADA, COM A PARE/MARE/TUTOR/A:

1. EM COMPROMETO A CONÈIXER I RESPECTAR LA NORMATIVA VIGENT AL CENTRE.
2. EM FAIG RESPONSABLE DE LA VERACITAT DE LES DADES QUE FAIG CONSTAR EN AQUEST DOCUMENT.

5. AUTORITZACIÓ

- ☐ Autoritzo a l'escola de música, al professor o a la persona responsable de l'organització a enviar informació electrònica (per mail o per whatsapp) sobre el desenvolupament del curs.
- ☐ Autoritzo la publicació de fotografies o qualsevol imatge captada en el transcurs de les activitats per les quals l'alumne està inscrit en mitjans de comunicació, pàgina web o xarxes socials del centre o de l'ajuntament on aparegui l'alumne, en cas que aquest sigui clarament identificable.
- ☐ Vull inscriure'm al butlletí de notícies del Conservatori i Escola Municipal de Música de Lleida.

Informació detallada sobre Protecció de Dades

Responsable	Ajuntament de Lleida. CIF P2515100B. Plaça Paeria 1. 25007 Lleida.
	Adreça del Delegat de protecció de dades: dpd@paeria.es
Finalitat	Gestió del procés de matrícula dels centres educatius municipals.
Legitimació	La base legal per al tractament de les vostres dades així com l'autorització de notificacions electròniques, l'autorització de publicació d'imatges com la inscripció al butlletí és el consentiment de l'interessat. Podeu retirar el vostre consentiment atorgat per l'enviament dels butlletins en qualsevol moment, així com l'autorització a rebre informació per mitjans electrònics i l'autorització a la publicació d'imatges en qualsevol moment, sense que la retirada dels consentiments per aquestes finalitats condicioni la inscripció al CFGS.
Destinataris	No es cedeixen les dades a tercers.
Drets	Podeu accedir a les vostres dades, rectificar-les o suprimir-les, sol·licitar-ne la portabilitat, oposar-vos al tractament i sol·licitar-ne la limitació, enviant la vostra sol·licitud al Registre General de l'Ajuntament de Lleida, Oficina Municipal d'Atenció Ciutadana, Rambla Ferran 32, baixos, 25007 Lleida. Si considereu que els vostres drets no s'han atès adequadament, teniu dret a presentar una reclamació davant l'Autoritat Catalana de Protecció de Dades. No obstant, si us adreceu prèviament al delegat de protecció de dades aquest us ajudarà a resoldre el cas.

Lleida, de / d' de 2025

Signatura,