

## MATRÍCULA ESCOLA DE MÚSICA - NIVELL MITJÀ - CURS 2026-2027

### 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

CURS  NM1  NM2  NM3  NM4  NM5  NM6  NM-Postgrau  NM (només agrupacions)

Instrument \_\_\_\_\_ Professor/a \_\_\_\_\_

Llenguatge Musical Grup NM1: indiqueu l'ordre de prioritat (1, 2):  A  B

<input type="checkbox"/> Banda	<input type="checkbox"/> Ensemble de Flautes	<input type="checkbox"/> Orquestra Corda NE	<input type="checkbox"/> Orquestra Vent NE
<input type="checkbox"/> Big band	<input type="checkbox"/> Conjunt de percussió	<input type="checkbox"/> Orquestra Simfònica	<input type="checkbox"/> Taller d'Òpera
<input type="checkbox"/> Conjunt d'Acordió	<input type="checkbox"/> Orquestra Corda GP	<input type="checkbox"/> Harmonia: curs _____	
		Grup: indiqueu l'ordre de prioritat (1, 2, 3): <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	
<input type="checkbox"/> Conjunt de Guitarra NE (alumnes fins a NM2)		<input type="checkbox"/> Conjunt de Guitarra GP (alumnes a partir de NM3)	

### 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 ALUMNE/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 l'escola de música, el professor o 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 Conservatori i escola municipal de música de Lleida.

#### ASSIGNATURES OPTATIVES

<input type="checkbox"/>	AUDICIÓ DE MÚSICA MODERNA <input type="checkbox"/> PRIMER <input type="checkbox"/> SEGON	<input type="checkbox"/>	HISTÒRIA DE LA MÚSICA <input type="checkbox"/> GRUP A (dilluns de 16.00 a 17.00) <input type="checkbox"/> GRUP B (divendres de 16.00 a 17.00)
<input type="checkbox"/>	HARMONIA MODERNA <input type="checkbox"/> PRIMER <input type="checkbox"/> SEGON <input type="checkbox"/> TERCER	<input type="checkbox"/>	MÚSICA I NOVES TECNOLOGIES <input type="checkbox"/> PRIMER <input type="checkbox"/> SEGON
<input type="checkbox"/>	MÚSICA DE CAMBRA	<input type="checkbox"/>	IMPROVISACIÓ MODERNA / COMBO
<input type="checkbox"/>	CANT CORAL: <input type="checkbox"/> COR JOVE GRUP A <input type="checkbox"/> COR JOVE GRUP B <input type="checkbox"/> COR JOVE GRUP C <input type="checkbox"/> COR JOVE GRUP D <input type="checkbox"/> COR ADULTS	<input type="checkbox"/>	2n INSTRUMENT:
<input type="checkbox"/>	EDUCACIÓ CORPORAL <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C		

#### Informació detallada sobre Protecció de Dades

Responsable	Ajuntament de Lleida. CIF P2515100B. Plaça Paeria 1. 25007 Lleida.
	Adreça del Delegat de protecció de dades: <a href="mailto:dpd@paeria.es">dpd@paeria.es</a>
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.
Destinatari	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 2026

Signatura,