

# INSCRIPCIÓ TALLERS AULOS

## SOL·LICITUD D'INSCRIPCIÓ ALS TALLERS EXTRACURRICULARS D'AULOS, ESCOLA MUNICIPAL DE MÚSICA, PEL CURS 2026/27

**NÚMERO D'INSCRIPCIÓ** \_\_\_\_\_ (a emplenar pel centre)

### DADES DE L'ALUMNE/A

|                                                                      |                   |                          |
|----------------------------------------------------------------------|-------------------|--------------------------|
| Cognoms i nom (respecteu aquest ordre, separant el nom amb una coma) | DNI/NIE           | Data de naixement<br>/ / |
| Domicili                                                             |                   |                          |
| Municipi                                                             | Codi Postal       |                          |
| Telèfons                                                             | Correu electrònic |                          |
| Si és estudiant, tipus d'ensenyament, nom del centre educatiu i curs |                   |                          |

### DADES I AUTORITZACIONS DE PARE, MARE O TUTOR/A (en el cas de menors d'edat)

|                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Cognoms i nom (respecteu aquest ordre, separant el nom amb una coma)                                                                                                            | DNI / NIE                                                                                                                                                                   |
| L'autoritzo a participar a les activitats aprovades pel Consell Escolar que es puguin desenvolupar fora d'Aulos, EMM<br>Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | Autoritzo a incloure la seva imatge en els documents gràfics o fotografies que es puguin fer en el marc del curs<br>Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |

### DADES DEL TALLER (seleccioneu un sol taller)

|                                                         |                                     |
|---------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| COR JOVE <input type="checkbox"/>                       | RONDALLA <input type="checkbox"/>   |
| GÒSPEL <input type="checkbox"/>                         | UKELELE <input type="checkbox"/>    |
| GUIARRA Nivell 1 (nous) <input type="checkbox"/>        | VEU <input type="checkbox"/>        |
| GUIARRA Nivell 2 (continuació) <input type="checkbox"/> | VEU GÒSPEL <input type="checkbox"/> |
| LLENGUATGE MUSICAL <input type="checkbox"/>             | ALTRES <input type="text"/>         |

### DADES BANCÀRIES PER DOMICILIACIÓ DE REBUTS (codi IBAN)

|                                                                                           |                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| Es mantenen dades curs anterior                                                           | Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |
| Nou Codi IBAN                                                                             | <input type="text"/>                                    |
| Titular del compte                                                                        | _____ DNI/NIE _____                                     |
| Si el titular és diferent a la persona que signa el present document, signar el requadre. |                                                         |
| <div><input type="text"/></div><br>(Signatura)                                            |                                                         |

## PERMÍS PER REBRE INFORMACIONS D'AULOS

L'alumne/a (o, si és menor d'edat, els seu pare, mare o tutor) vol rebre informació informacions d'Aulos, Escola Municipal de Música, al correu o correus electrònics facilitats?

Sí ☐ No ☐

## DADES DE PERSONES DE CONTACTE PER A MENORS D'EDAT

Si l'alumne és menor d'edat, caldria que Aulos disposés d'aquestes dades per poder contactar en cas de necessitat.

| Cognoms i nom (respecteu aquest ordre) | Parentiu | DNI/NIE | Telèfon | Correu electrònic |
|----------------------------------------|----------|---------|---------|-------------------|
|                                        |          |         |         |                   |
|                                        |          |         |         |                   |
|                                        |          |         |         |                   |
|                                        |          |         |         |                   |

## CONSENTIMENT RELATIU AL TRACTAMENT DE DADES DE CARÀCTER PERSONAL

D'acord amb la normativa vigent sobre protecció de dades de caràcter personal, la persona que signa aquesta sol·licitud dona el seu consentiment lliure per a què l'Ajuntament de Cerdanyola del Vallès tracti les dades incloses en la mateixa. Aquest consentiment es pot retirar en qualsevol moment.

L'Ajuntament es compromet a fer un ús lícit i legítim de les dades subministrades en aquesta sol·licitud i utilitzar-les únicament per resoldre-la. Les dades es guardaran únicament durant aquest temps o, quan sigui el cas, durant el que disposi la normativa aplicable. Aquest ús inclou, si és necessari, la seva transferència segura a una altra Administració, empresa o entitat, però sempre amb l'única finalitat de tramitar i/o resoldre aquesta sol·licitud concreta.

Les persones interessades podran exercir, en relació a les seves dades personals, els drets d'accés, de rectificació, d'oposició, de supressió, de limitació del tractament i de portabilitat. Per exercir aquests drets cal adreçar-se, mitjançant petició formal, a l'Ajuntament de Cerdanyola del Vallès (pl. Francesc Layret, s/n, 08290 Cerdanyola del Vallès, o través de la Seu Electrònica allotjada a [www.cerdanyola.cat](http://www.cerdanyola.cat)). Tant per exercir els drets esmentats com per qualsevol altra qüestió relacionada amb el tractament de les dades aportades, és possible adreçar-se al Delegat de Protecció de Dades municipal (al correu electrònic [dpd@cerdanyola.cat](mailto:dpd@cerdanyola.cat)). Finalment, també és possible presentar reclamacions a l'Autoritat Catalana de Protecció de Dades (podeu consultar com fer-ho a la web [www.apdcat.cat](http://www.apdcat.cat)).

## DECLARACIÓ RESPONSABLE

La persona sotasignant DECLARA SOTA LA SEVA RESPONSABILITAT la veracitat de les dades (i/o documents) aportades, i es compromet a provar documentalment les mateixes si així es sol·licita.

Resto advertit/a que la inexactitud o falsedat de les dades aportades determinarà la impossibilitat de continuar amb el procediment de matrícula, quedant sense efecte les actuacions realitzades i decaient del dret a l'admissió per a cursar estudis en Aulos, Escola Municipal de Música, sense perjudici de les conseqüències legals que poguessin derivar-se d'aquesta actuació.

(Signatura)

Cerdanyola del Vallès , a      de      de