



**SOLICITUD INSCRIPCIÓN  
TALLER DE PINTURA  
CURSO 2022-2023**

CR.ITP

1. INTERESADO (Si el alumno es un menor, nombre del padre/madre o tutor legal)			
NIF/NIE		Nombre	
Apellido 1		Apellido 2	
2. NOTIFICACIÓN A PERSONAS FÍSICAS			
<input type="checkbox"/> Deseo ser notificado por Correo Postal		<input type="checkbox"/> Dispongo de Certificado Electrónico, deseo ser notificado por Medios Telemáticos	
Domicilio			
CP	Población		Provincia
Teléfono		Móvil	Correo Electrónico
3. ALUMNO MENOR DE EDAD			
NIF/NIE		Relación con el Solicitante	Fecha de Nacimiento
Nombre y Apellidos			
4. SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN			
<input type="checkbox"/> Renovación (Alumnos ya inscritos en el curso anterior)		<input type="checkbox"/> Nueva Plaza	
Modalidades <input type="checkbox"/> 1 hora a la semana 11€/mes <input type="checkbox"/> 2 horas a la semana 22€/mes *			
* En el caso de optar por ir a clase dos horas a la semana podrá elegir asistir las dos horas el mismo día o una hora diaria en dos días distintos.			
TALLER PARA ADULTOS A PARTIR DE 17 AÑOS			
Martes de	<input type="checkbox"/> 18:00 a 19:00 horas	<input type="checkbox"/> 19:00 a 20:00 horas	<input type="checkbox"/> 18:00 a 20:00 horas
Miércoles de	<input type="checkbox"/> 18:00 a 19:00 horas	<input type="checkbox"/> 19:00 a 20:00 horas	<input type="checkbox"/> 18:00 a 20:00 horas
Viernes de	<input type="checkbox"/> 10:00 a 11:00 horas	<input type="checkbox"/> 11:00 a 12:00 horas	<input type="checkbox"/> 10:00 a 12:00 horas
TALLER AVANZADO PARA JOVENES DE 12 A 16 AÑOS			
Miércoles de	<input type="checkbox"/> 16:00 a 17:00 horas	<input type="checkbox"/> 17:00 a 18:00 horas	<input type="checkbox"/> 16:00 a 18:00 horas
TALLER DE INICIACIÓN DE 5 A 11 AÑOS			
Martes de	<input type="checkbox"/> 16:00 a 17:00 horas	<input type="checkbox"/> 17:00 a 18:00 horas	<input type="checkbox"/> 16:00 a 18:00 horas
TALLER DE PINTURA MURAL A PARTIR DE 12 AÑOS			
<input type="checkbox"/> Martes de 17:00 a 18:00 horas			
TALLER DE PREPARACIÓN DE ACCESO A ESCUELAS OFICIALES DE ARTES			
<input type="checkbox"/> Lunes de 16:00 a 18:00 horas			
5. AUTORIZACIÓN MENORES Y ACEPTACIÓN DE LAS NORMAS (Marcar con X las autorizaciones)			
<input type="checkbox"/> Autorizo a mi hijo/a a salir solo de la actividad de pintura.			
<input type="checkbox"/> Autorizo a la salida de la actividad a que mi hijo sea recogido por: D/Doña _____ con DNI/NIE _____			
<b>AUTORIZACIÓN FOTOGRAFÍAS:</b> La Ley de Protección de Datos nos obliga a disponer de autorización paterna/materna para publicar las fotos de los menores y por ello solicitamos el consentimiento a los padres, o tutores legales para poder publicar las imágenes, en las cuales aparezcan individualmente o en grupo, los niños y niñas participantes en esta actividad en las diferentes secuencias y actividades realizadas durante el mismo. Este material gráfico podrá ser publicado en los medios de comunicación del Ayuntamiento, siempre que no exista oposición expresa previa.			
<input type="checkbox"/> SÍ DOY MI CONSENTIMIENTO (Recomendado para poder tener un recuerdo de su paso por las actividades)			
<input type="checkbox"/> NO DOY MI CONSENTIMIENTO			
<input type="checkbox"/> Como alumno o como padre/madre/tutor conozco y acepto las normas del centro y me comprometo a cumplirlas.			

**6. BONIFICACIONES (Se deberá presentar el documento que justifique el derecho a la bonificación)**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Discapacidad igual o superior al 65%  | <input type="checkbox"/> Jubilado / Pensionista |
| <input type="checkbox"/> Discapacidad igual o superior al 33%  | <input type="checkbox"/> Familia numerosa       |
| <input type="checkbox"/> Tres miembros o más de la misma unidad familiar haciendo uso del presente servicio. |   |

**7. DATOS DE LA CUENTA DE DOMICILIACION**

Titular de la Cuenta

NIF/NIE

IBAN		ENTIDAD			SUCURSAL			DC	NÚMERO DE CUENTA												
E	S																				

- Autorizo al uso de mis datos para las finalidades indicadas y estoy conforme con la información facilitada respecto del registro de actividad del tratamiento de este fichero. Lea atentamente la información básica que se encuentra en el reverso de la última página de la ficha de inscripción de este documento y así solicite, si así lo considera, la información ampliada sobre protección de datos antes de firmar. El solicitante declara que los datos expresados son ciertos, por lo que se hace responsable de las inexactitudes o errores que contenga. La firma de esta hoja supone la del resto de las hojas de la solicitud.

En Velilla de San Antonio, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Firma del interesado y del titular de la cuenta

**AUTORIZACIÓN EN CASO DE PRESENTACIÓN DEL DOCUMENTO POR PERSONA DISTINTA AL INTERESADO**

Para las autorizaciones deberá acompañarse de la fotocopia DNI de la persona autorizante.

D./Doña \_\_\_\_\_ con NIF/CIF \_\_\_\_\_

AUTORIZO a D./Doña \_\_\_\_\_ con NIF/CIF \_\_\_\_\_

para que presente este documento en mi nombre.

Firma del Autorizante

Firma del Autorizado, previa acreditación de su identidad

**INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA**

Sujeto a Tasa Nº 13 de la Ordenanza Reguladora del Servicio de Actividades Culturales.

**Mensualidad**

1 hora semanal — 11 €	2 horas semanales — 22 €
-----------------------	--------------------------

**Matrícula**

El precio de la **matrícula** es de 16.-€ y se deberá **presentar el justificante del pago** de la misma **junto con la solicitud**, no considerándose alumno/a quien no formalice el pago de la misma. **La matrícula no se devuelve salvo error administrativo.**

**Instrucciones para efectuar el abono de la Matrícula:**

En el momento de realizar el ingreso deberán consignarse las siguientes referencias:

- **Número de Cuenta de CaixaBank:** ES02/2100/4914/1513/0027/6077
- **Concepto:** Matrícula Pintura
- **NIF y Nombre del solicitante** (si el alumno es un menor, deberá constar el nombre del padre/madre/tutor legal que figure en la solicitud)

**INFORMACIÓN IMPORTANTE**

**La prestación de los servicios y actividades municipales en el próximo curso escolar estará sujeto a la normativa vigente en materia sanitaria debido a la COVID-19.**

**INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS**

**Tratamiento:** Registro de Entrada/Salida. Gestor documental, para la organización de la actividad programada. **Responsable:** Ayuntamiento de Velilla de San Antonio. **Finalidad:** La finalidad de este tratamiento consiste en el registro de solicitudes y documentos de los ciudadanos dirigidos a las distintas dependencias municipales y otras administraciones y organismos públicos y el control de dichos documentos. **Legitimación:** Cumplimiento Obligación: Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas. Consentimiento del afectado. **Destinatarios:** Concejalía de Educación. Manuela Herrero, adjudicataria del servicio. **Derechos:** Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional. **Información Adicional:** Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en el documento anexo que puede consultar en la página web <http://www.ayto-velilla.es/>

El Ayuntamiento de Velilla de San Antonio en calidad de responsable del tratamiento, tratará los datos recogidos con la finalidad de dar respuesta y tramitar su solicitud legitimado por la ejecución de poderes públicos conferidos al mismo. Los datos personales facilitados no serán comunicados a terceros, salvo que ello sea necesario para la ejecución efectiva de las funciones atribuidas legalmente al Ayuntamiento (por ejemplo, a otras Administraciones Públicas competentes). Para más información o ejercicio de derechos puede dirigirse de manera presencial al Registro o al correo [dpd@ayto-velilla.es](mailto:dpd@ayto-velilla.es)