



**Deputación
DA CORUÑA**

CONSERVATORIO PROFESIONAL DE DANZA
r/ Franxa, 14
15001 A Coruña

SOLICITUDE MATRÍCULA CONSERVATORIO DANZA
SOLICITUD MATRÍCULA CONSERVATORIO DANZA

Curso /

- INICIACIÓN
 GRAO ELEMENTAL / GRADO ELEMENTAL
 GRAO PROFESIONAL / GRADO PROFESIONAL

I. DATOS DA/O ALUMNA/O • DATOS DE LA/DEL ALUMNA/O

Primeiro apelido / Primer apellido		Segundo apelido / Segundo apellido	
Nome / Nombre	NIF / NIF	Data de nacemento / Fecha nacimiento	

II. DATOS DA PERSOA RESPONSABLE • DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE

Primeiro apelido / Primer apellido		Segundo apelido / Segundo apellido			
Nome / Nombre	NIF / NIF	Teléfono / Teléfono	Correo electrónico / Correo electrónico		
Rúa / Lugar - Calle / Lugar	Nome da vía pública / Nombre de la vía pública		Número / Número	Escalera / Escalera	Piso / Piso
Código postal / Código postal	Municipio / Municipio	Provincia / Provincia			

III. MODALIDADE DE MATRÍCULA / MODALIDAD DE MATRÍCULA

(Risque cun X a modalidade correspondente / Marque con una X la modalidad correspondiente)

ORDINARIA / ORDINARIA
 FAMILIA NUMEROSA CATEGORÍA XERAL / FAMILIA NUMEROSA CATEGORÍA GENERAL
 FAMILIA NUMEROSA CATEGORÍA ESPECIAL / FAMILIA NUMEROSA CATEGORÍA ESPECIAL

IV. CONSULTA TELEMÁTICA DO TÍTULO DE FAMILIA NUMEROSA / CONSULTA TELEMÁTICA DEL TÍTULO DE FAMILIA NUMEROSA

OPOSICIÓN Á CONSULTA/ OPOSICIÓN A LA CONSULTA

No caso de que as persoas interesadas se opoñan a esta consulta, en virtude do disposto no art. 28.2 da Lei do procedemento administrativo común das administracións públicas (LPAP), deberán indicalo no cadro e achegar unha copia do dito documento.

En caso de que las personas interesadas se opongan a esta consulta en virtud de lo dispuesto en el art. 28.2 de la Ley del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas (LPAP), deberán indicarlo en la casilla y aportar una copia de dicho documento.

Informámolo/a de que os datos facilitados serán tratados pola Deputación da Coruña co fin de xestionar a matrícula e levar a cabo a intervención socio-educativa do alumnado do centro.

A lexitimación para o tratamento dos datos persoais baséase no cumprimento dunha misión de interese público.

Os datos poderán ser comunicados ás Administracións públicas para o exercicio das súas competencias e serán conservados de acordo co establecido na normativa de arquivo.

Poden exercer os dereitos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación ao tratamento e portabilidade de datos a través da sede electrónica da Deputación da Coruña ou presencialmente nos lugares e rexistros establecidos na normativa reguladora do procedemento administrativo común.

Así mesmo, se considera que o tratamento incumpre co establecido no Regulamento Xeral de Protección de Datos pode reclamar ante a Axencia Española de Protección de Datos.

Pode consultar máis información relacionada coa protección da datos na nosa política de privacidade ou dirixir un correo a

delegadodeprotecciondedatos@dacoruna.gal

Le informamos de que los datos facilitados serán tratados por la Diputación de A Coruña con el fin de gestionar la matrícula y llevar a cabo la intervención socio-educativa del alumnado del centro.

La legitimación para el tratamiento de los datos personales se basa en el cumplimiento de una misión de interés público.

Los datos podrán ser comunicados a las Administraciones Públicas para el ejercicio de sus competencias y serán conservados de acuerdo con lo establecido en la normativa de archivo.

Pueden ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación al tratamiento y portabilidad de datos a través de la sede electrónica de la Diputación de A Coruña o presencialmente en los lugares y registros establecidos en la normativa reguladora del procedimiento administrativo común.

Asimismo, si considera que el tratamiento incumple con lo establecido en el Reglamento General de Protección de Datos puede reclamar ante la Agencia Española de Protección de Datos.

Puede consultar más información relacionada con la protección de datos en nuestra política de privacidad o dirigir un correo a

delegadodeprotecciondedatos@dacoruna.gal

Declaro baixo a miña responsabilidade que os datos facilitados son certos/ *Declaro bajo mi responsabilidad que los datos facilitados son ciertos*

..... de de

O solicitante ou o seu representante legal / *El solicitante o su representante legal,*

Asdo. / Fdo.: