



**SOLICITUD INSCRIPCIÓN
ESCUELA MUNICIPAL DE IDIOMAS
CURSO 2024-2025**

CR. IEMI

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 Nacimiento
----------------	------------------------------------	-------------------------

Nombre y Apellidos

4. SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

<input type="checkbox"/> Renovación (Alumnos ya inscritos en el curso anterior)	<input type="checkbox"/> Nueva Plaza
---	--------------------------------------

Preferencia de Días

IDIOMA	NIVEL JOVEN (mayor de 12 años) Y ADULTOS	NIVEL INFANTIL Y PRIMARIA	
<input type="checkbox"/> Inglés	<input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2	<input type="checkbox"/> Infantil	Primaria <input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/> 5º <input type="checkbox"/> 6º
<input type="checkbox"/> Francés	<input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> B1		

5. AUTORIZACIÓN MENORES Y ACEPTACIÓN DE LAS NORMAS (Marcar con X las autorizaciones)

Autorizo a mi hijo/a a salir solo de la actividad de inglés/francés.

Autorizo a la salida de la actividad a que mi hijo sea recogido por:
D/Doña _____ con DNI/NIE _____

AUTORIZACIÓN FOTOGRAFÍAS: 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.

SÍ DOY MI CONSENTIMIENTO (Recomendado para poder tener un recuerdo de su paso por las actividades)
 NO DOY MI CONSENTIMIENTO

Como alumno o como padre/madre/tutor, conozco y acepto las normas del centro y me comprometo a cumplirlas.

6. 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 202__

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 Precio Público Nº 6 de la Ordenanza Reguladora del Precio Público por Prestación del Servicio de la Escuela Municipal de Idiomas.

Mensualidad

Horas Semanales	Importe Mensual
2 horas	32 €

- Los grupos se harán en función del nivel de cada alumno. Grupos reducidos.
- Prueba de nivel a partir de 1º de la ESO.
- Para los estudios de francés sólo será posible en los niveles A2 y B1 y podrán ser heterogéneos en edad.

Matrícula

El precio de la matrícula es de 16.-€ y se deberá **abonar una vez se haya confirmado que tiene plaza en la Escuela Municipal de Idiomas. 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 Escuela de Idiomas
- **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 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 y la empresa 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