

N.º ENTRADA \_\_\_\_\_  
 FECHA \_\_\_\_\_  
 \_\_\_ NUEVO ALUMNO  
 \_\_\_ ANTIGUO ALUMNO

## MATRÍCULA ESCUELAS Y TALLERES MUNICIPALES DE CULTURA 2020/2021

### DATOS DEL SOLICITANTE

<b>NOMBRE</b>		<b>APELLIDOS</b>		
<b>DNI</b>	<b>FECHA NACIMIENTO</b>	<b>TELÉFONO</b>	<b>E-MAIL</b>	
<b>DOMICILIO</b>				
<b>CP</b>		<b>MUNICIPIO</b>	<b>PROVINCIA</b>	
<b>NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA</b>			<b>DNI DEL TITULAR DE LA CUENTA</b>	
<b>TELÉFONO DEL TITULAR DE LA CUENTA</b>		<b>E-MAIL DEL TITULAR DE LA CUENTA</b>		

**DATOS DE MATRICULACIÓN** (Señalar con una X la opción que corresponda en la columna izquierda)

__ ESCUELA MUNICIPAL DE DANZA	1 CUOTA MENSUAL DE 20 €
__ TALLER MUNICIPAL DE FOTOGRAFÍA	1 CUOTA MENSUAL DE 20 €
__ TALLER MUNICIPAL DE ENCAJE DE BOLILLOS	1 CUOTA MENSUAL DE 20 €
__ TALLER MUNICIPAL DE PINTURA ADULTOS	1 CUOTA MENSUAL DE 20 €
__ TALLER MUNICIPAL DE PINTURA INFANTIL (3 - 5 años)	1 CUOTA MENSUAL DE 15 €
__ TALLER MUNICIPAL DE PINTURA INFANTIL (5 - 7 años)	1 CUOTA MENSUAL DE 15 €
__ TALLER MUNICIPAL DE PINTURA INFANTIL (8 - 11 años)	1 CUOTA MENSUAL DE 20 €
__ TALLER MUNICIPAL DE PINTURA INFANTIL (12 - 16 años)	1 CUOTA MENSUAL DE 20 €

## ESCUELAS Y TALLERES MUNICIPALES DE CULTURA 2020/2021 DOMICILIACIÓN BANCARIA

Este impreso ha de ser cumplimentado a mano o a máquina, con letra mayúscula tipo imprenta.

D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_  
solicita a su Banco/ Caja de Ahorros \_\_\_\_\_, que le carguen en el número de cuenta, que se detalla abajo, la cantidad de **20 € mensuales** en concepto de abono de cuota como alumno de las Escuelas o Talleres Municipales.

### DATOS BANCARIOS

TITULAR DE LA CUENTA				
BANCO/ CAJA DE AHORROS				
DIRECCIÓN OFICINA				
C.P.		MUNICIPIO		PROVINCIA
IBAN (4 Dígitos)	ENTIDAD (4 Dígitos)	OFICINA (4 Dígitos)	D.C. (2 Dígitos)	CUENTA (10 Dígitos)

### NORMAS DE PAGO/ MATRICULACIÓN

1. El pago, de las cuotas, se realizará mediante un cargo mensual en su *CUENTA BANCARIA*. El interesado correrá con los gastos que se generen del impago de la cuota.
2. La **solicitud de baja de matrícula**, se realizará **exclusivamente** en la secretaria del Teatro Municipal mediante un documento a cumplimentar por el/ la alumno/a. Si éste no se cumplimenta y el alumno/ a deja de asistir a las clases, no podrá reclamar las cuotas, puesto que su plaza seguirá estando ocupada por el alumno/a.
3. La solicitud de baja sólo se puede **presentar durante la primera semana** de cada mes.
4. Los recibos que presente el área de Economía del Ayuntamiento de Lepe en concepto de abono de cuota de Escuelas o Talleres Municipales, se cargarán a partir del día 10 de cada mes.

Yo, como padre/madre o tutor, o en representación propia si es mayor de edad, he leído y acepto las normativas a cumplir en la matriculación del alumno/a.

**Firma y DNI del interesado**

## AUTORIZACIÓN DERECHOS DE IMAGEN. ESCUELA/TALLER MUNICIPAL ÁREA DE CULTURA

*Autorización para la publicación de imágenes de los alumnos/as participantes en las actividades y/o actuaciones que realiza la Escuela/Taller Municipal ..... del Área de Cultura del Ayuntamiento de Lepe.*

El derecho a la propia imagen está reconocido en el Art.18.1. de la Constitución española y regulado por la Ley Orgánica 1/1982, del 5 de mayo, de protección civil del derecho al honor, la intimidad personal y familiar y a la propia imagen, y la ley orgánica 15/1999, del 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal.

Por ello, los titulares de los datos pueden ejercer sus derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación.

### CONDICIONES GENERALES:

5. El el alumno, o en su defecto, el representante legal del menor autoriza a los responsables del proyecto a utilizar la imagen tal y como se reproduce sobre las imágenes realizadas en todas las actividades desarrolladas dentro de la Escuela/Taller Municipal de ..  
.....
6. En consecuencia, el alumno, o en su defecto, el representante legal del menor autoriza a los responsables de esta Escuela/Taller Municipal a fijar, reproducir, comunicar con todos los medios técnicos las imágenes realizadas en el marco de la presente autorización. Las imágenes podrán reproducirse en parte o completa en todo tipo de soportes.
7. El alumno, o en su defecto, el representante legal del menor autoriza a que las fotografías/ vídeos realizados en el ámbito de la Escuela/Taller Municipal puedan publicase en diferentes medios de comunicación tales como prensa, revistas o televisión.
8. El titular de la propiedad intelectual del material obtenido es el alumno.
9. Los responsables de la Escuela/Taller Municipal prohíben expresamente, una explotación de las fotografías o material de difusión susceptibles de afectar a la vida privada del alumno, y una difusión en cualquier otro soporte de carácter ilícito.

El profesor de la Escuela/Taller ..... pide el consentimiento al alumno, o en su defecto a los padres/madres/ o tutores legales para poder publicar las imágenes en las cuales aparezcan individualmente o en grupo el alumno. Dicha difusión tiene un carácter pedagógico, y será realizado por los alumnos de esta Escuela/Taller Municipal.

Don/Doña ..... con  
DNI..... como alumno, o en su defecto como padre/madre/tutor legal del  
alumno/a .....

**SI DOY MI CONSENTIMIENTO** PARA QUE LA ESCUELA/TALLER MUNICIPAL DE .  
....., PUEDA UTILIZAR MIS IMÁGENES, O EN SU DEFECTO,  
DE MI HIJO/A TOMADAS EN CUALQUIER ACTIVIDAD DE LA ESCUELA/TALLER Y  
PUBLICARLAS.

**NO DOY MI CONSENTIMIENTO** PARA QUE LA ESCUELA/TALLER MUNICIPAL DE .  
....., PUEDA UTILIZAR MIS IMÁGENES, O EN SU DEFECTO,  
DE MI HIJO/A TOMADAS EN CUALQUIER ACTIVIDAD DE LA ESCUELA/TALLER Y  
PUBLICARLAS.

Firmado el alumno, o en su defecto el padre/madre/tutor legal

En Lepe, a .....de .....de 20.....

## CONSENTIMIENTO INFORMADO COVID-19

Yo.....  
..... con DNI..... en calidad de alumno // en calidad de  
tutor legal, padre, madre del/la alumno/a .....  
voluntariamente **declaro que:**

**1. He recibido la información pertinente y completa de los protocolos de actuación y de medidas preventivas**, que se van a llevar a cabo en el Taller/Escuela Municipal de .....  
..... adscrito/a al Área de Cultura del Ayuntamiento de Lepe.

2. Seguiré los criterios de seguridad e higiene marcados por el Área de Cultura, siendo **totalmente responsable de su cumplimiento**.

3. Tanto yo como alumno/a, y/o acompañante (en caso de menores de edad), **NO presento/presentamos síntomas compatibles con el COVID-19**. Además, informaré al profesor de referencia, de posibles síntomas que puedan surgir con posterioridad.

4. Como alumno/a y/o acompañante **NO he tenido/hemos tenido contacto con ningún enfermo por COVID-19**, en el caso de que ocurriese con posterioridad, estoy/estamos obligado/s a informar al profesor de referencia sobre esta situación para que puedan activarse los protocolos.

En consecuencia: **Autorizo a recibir las CLASES presenciales impartidas por la LA ESCUELA/TALLER MUNICIPAL DE .....**, en función a los criterios de seguridad e higiene establecidos y siguiendo las indicaciones de la Consejería de Salud y Familia.

Firmado alumno/a, o en su lugar padre/madre/tutor legal:

En Lepe, a .....de .....de 20...