Conservatorio Elemental de Música
Isaac Albéniz
CABRA (Córdoba)

Junta de Andalucía
Consejería de Desarrollo Educativo
y Formación Profesional

SOLICITUD

1	DATOS DEL ALUMNO/A Y/O SOLICITANTE		
PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:	
FECHA NACIMIENTO:	DNI/NIE/PASAPORTE:	TELÉFONO:	
DOMICILIO:	LOCALIDAD:		
PROVINCIA:	CÓD. POSTAL:	COREO ELECTRÓNICO:	
CURSO:	ESPECIALIDAD:		

2	DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE
APELLIDOS Y NOMBRE:	
ACTÚA EN CALIDAD DE:	DNI/NIE/PASAPORTE:

3	EXPONE:

4	DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA

La persona abajo firmante **DECLARA,** bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos los datos que figuran en el presente documento y **SOLICITA:**

Modalidad de entrega: *(marque con una X)*

☐ Presencial, en papel.

☐ Por correo @ a la siguiente dirección_____
(Indicar en letra mayúscula)

En _____ a _____ de _____ de 20____
(LA PERSONA SOLICITANTE/REPRESENTANTE)

Fdo.: _____

SR/SRA. DIRECTOR/A DEL CONSERVATORIO ELEMENTAL DE MÚSICA ISAAC ALBÉNIZ

Avda. José Solís, 15. 14940. CABRA (Córdoba) - TLF. 957 596 522 / e-mail: 14700109.edu@juntadeandalucia.es

CLÁUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:
El responsable y encargado de dicho tratamiento es la dirección del centro docente.
Si lo desea, podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, limitación, cancelación y oposición de sus datos en el centro en cualquier momento.
La retirada del consentimiento no afectará a la licitud del tratamiento basada en el consentimiento previo a su retirada