CULTURA LAS ROZAS
FUNDACIÓN

ESCUELA MUNICIPAL DE MÚSICA JOAQUÍN RODRIGO

FORMULARIO SOLICITUD

DATOS DEL ALUMNO

Apellidos_____ Nombre_____

DATOS DEL SOLICITANTE

Don/Doña _____

Con DNI _____ Teléfono: _____ / _____

SOLICITO

- ☐ Ausencia temporal por enfermedad.
- ☐ Ausencia por estudios en el extranjero o por motivos laborales.
- ☐ Continuar más de dos años en el mismo curso.
- ☐ Justificar faltas reiteradas (más de 4 en el trimestre)

MOTIVOS

En Las Rozas de Madrid, a ___ de _____ 20__

Firma:

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, se informa que los datos personales proporcionados en el presente formulario serán incorporados a un fichero propiedad y responsabilidad de la Fundación Municipal de Cultura de Las Rozas, con la finalidad de gestionar la autorización en la actividad descrita.
Le informamos que pueden ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante comunicación escrita, adjuntado copia del DNI, dirigida al domicilio de la Fundación Municipal de Cultura de Las Rozas ubicado en calle Camino del Caño, número 2, 28231 Las Rozas de Madrid, o mediante el envío de un correo electrónico con firma digital reconocida a la siguiente dirección lopd@fundacionculturalasrozas.org