

SOLICITUD / RENOVACIÓN DE MATRÍCULA

ESCUELA DE INTEPRETACIÓN

1. DATOS DE LA MATRÍCULA

Actividad / curso solicitado	Curso / grupo / horario
Conocimientos previos / experiencia: ☐ Sí ☐ No	
Fecha de solicitud (DD/MM/AAAA)	Observaciones / nivel / preferencias

2. DATOS DEL ALUMNO

Nombre	Apellidos		
NIF/NIE (si dispone)	Fecha de nacimiento (DD/MM/AAAA)	Sexo: ☐ H ☐ M	
Teléfono 1	Teléfono 2	Email	
Dirección (calle, nº, piso)			
C.P.	Municipio	Provincia / Ciudad	

3. DATOS DEL CLIENTE / REPRESENTANTE / RESPONSABLE DE COMUNICACIONES

Coincidencia / relación: ☐ Coincide con el alumno ☐ Madre ☐ Padre ☐ Tutor legal ☐ Otro			
Nombre	Apellidos		
DNI/NIE/Pasaporte	Año de nacimiento		
Teléfono 1	Teléfono 2	Email	
Dirección (calle, nº, piso)			
C.P.	Municipio	Provincia / Ciudad	

Responsable principal de comunicaciones: ☐ Alumno ☐ Madre ☐ Padre ☐ Tutor legal ☐ Otro

4. AUTORIZACIONES Y PROTECCIÓN DE DATOS

A. Autorización de imagen (voluntaria): ☐ Sí ☐ NO

Autorizo la captación y utilización de mi imagen, o de la imagen del menor al que represento, en los términos establecidos por la Fundación.

B. Protección de datos (obligatorio): Responsable: Fundación Municipal de Cultura de Las Rozas de Madrid. Finalidad: gestionar la solicitud, matrícula, cobros y relación con el alumno/representante. Los datos se tratarán de forma confidencial conforme a la LOPDGD y al RGPD. Derechos: lopd@fundacionculturalasrozas.org. Información adicional: fundacionculturalasrozas.org/transparencia/

☐ He leído y acepto la Política de Privacidad de la Fundación Municipal de Cultura de Las Rozas de Madrid. (Obligatorio para tramitar la inscripción)

C. Comunicaciones comerciales (voluntario): ☐ Doy mi consentimiento para recibir por correo electrónico o SMS información sobre nuevos cursos, talleres, seminarios, programación cultural y otros servicios o actividades de la Fundación. Podré retirarlo en cualquier momento en lopd@fundacionculturalasrozas.org.

5. FIRMA DEL ALUMNO O REPRESENTANTE LEGAL

Fecha (DD/MM/AAAA)	Firma
Nombre y apellidos del firmante	

USO INTERNO. ADMINISTRACIÓN - CONTROL DE TRAMITACIÓN

Fecha recepción	Recibido por	Estado de tramitación