

Con el presente documento, queda confirmada la plaza del Aula solicitada para el curso 2015-2016, por lo que podrá asistir a clase el primer día lectivo que le corresponda en el mes de Octubre. En caso de que decida **NO** asistir al curso, deberá comunicarlo **por escrito** antes del 15 de Septiembre de 2015 para que no le sea emitido el recibo del mes de Octubre.
 En caso de demandante de empleo, deberá presentar trimestralmente la tarjeta del Servicio Regional de Empleo debidamente sellada para mantener el descuento correspondiente. De **NO** presentar el Justificante antes de la emisión de los recibos, **NO SE APLICARÁ EL DESCUENTO POR ESTE CONCEPTO.**

Resguardo de Inscripción Aulas y Talleres Curso 2015-2016 de Casa de Cultura:

Sello de Entrada

Nombre Alumno/a

Denominación Aula/Taller:

Días semana:..... Horario:

Casa de Cultura

Avda. Juan Carlos I, 12 bis
 28400 Collado Villalba - Madrid
 T. 918 51 28 98
 email. cultura@ayto-colladovillalba.org

AULAS Y TALLERES CURSO 2015-2016



FICHA DE INSCRIPCIÓN

| | | | | | | | |
|--|-----------------------------|-----------------------------|---------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|-----------------------------|
| DATOS ALUMNO/A: | | | N.I.F | | | | |
| Domicilio | | | | | | | |
| Localidad | | | C. Postal | | | | |
| Teléfonos | | | e-mail | | | | |
| Fecha Nacimiento | | Sexo | Hombre <input type="checkbox"/> | Mujer <input type="checkbox"/> | | | |
| Empadronado/a en Collado Villalba | Si <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> | Desempleo (sólo empadronados) | Si <input type="checkbox"/> | Tipo 1 <input type="checkbox"/> | Tipo 2 <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| Discapacidad superior 33% | Si <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> | Familia numerosa | Si <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> | | |
| Representante legal en caso de menores: | | | | | | | |
| D./D ^a . | | | N.I.F. | | | | |

| | | | | | |
|--------------------|--|---------|--|-------|--|
| AULA/TALLER | | | | | |
| Días Semana | | Horario | | Nivel | |

| | | | | | |
|------------------------|---------|----------|--------|-----------|--|
| DATOS BANCARIOS | Banco | | | | |
| IBAN | ENTIDAD | Sucursal | D. C. | Nº Cuenta | |
| E S | | | | | |
| Titular | | | N.I.F. | | |

He leído y acepto las normas de inscripción en Aulas y Talleres para el Curso 2015/2016.

Firmado Alumno/a
 En caso de menores, Padre/Madre o Tutor

| |
|--|
| |
|--|

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero iA2-Cronos, cuya finalidad es la gestión de los programas de aulas y talleres del municipio, inscrito en el Registro de Ficheros de Datos Personales de la Agencia de Protección de Datos de la Comunidad de Madrid (www.madrid.org/apdcm). El órgano responsable del fichero es la Concejalía de Cultura del Ayuntamiento de Collado Villalba y la dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación y oposición ante el mismo es la Plaza de la Constitución, nº 1, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal.