

Sol·licitud d'inscripció a les proves d'accés i de preinscripció als ensenyaments professionals de música en conservatoris o centres professionals. Curs 20__-20__

Dades de l'alumne/a

DNI/NIE/Passaport	Nom	Primer cognom	Segon cognom
Tipus de via	Adreça	Núm.	Pis
Codi postal	Municipi	Localitat	Districte
Telèfon	Data de naixement	<input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona	Nacionalitat
		Adreça electrònica	
Dades del pare, mare, tutor/a (si l'alumne/a és menor d'edat)			
DNI/NIE/Passaport	Nom	Primer cognom	Segon cognom
DNI/NIE/Passaport	Nom	Primer cognom	Segon cognom

Dades escolars de l'alumne/a

Centre de preparació de la prova

Centre sol·licitat

Codi del centre	Nom	Municipi
-----------------	-----	----------

Proves d'accés a les quals s'inscriu

Curs: 1r 2n 3r 4t 5è 6è

Especialitat

<input type="checkbox"/> Acordió	<input type="checkbox"/> Contrabaix	<input type="checkbox"/> Guitarra elèctrica	<input type="checkbox"/> Percussió (música moderna)	<input type="checkbox"/> Trombó (fiscorn baix)
<input type="checkbox"/> Acordió (música tradicional)	<input type="checkbox"/> Cornamusa	<input type="checkbox"/> Guitarra flamenca	<input type="checkbox"/> Piano	<input type="checkbox"/> Trompeta
<input type="checkbox"/> Arpa	<input type="checkbox"/> Fagot	<input type="checkbox"/> Instruments de corda polsada (Renaixement i Barroc)	<input type="checkbox"/> Saxòfon	<input type="checkbox"/> Tuba
<input type="checkbox"/> Baix elèctric	<input type="checkbox"/> Flabiol i tamborí	<input type="checkbox"/> Instruments de pua	<input type="checkbox"/> Tenora	<input type="checkbox"/> Viola
<input type="checkbox"/> Cant	<input type="checkbox"/> Flauta de bec	<input type="checkbox"/> Oboè	<input type="checkbox"/> Tible	<input type="checkbox"/> Viola de gamba
<input type="checkbox"/> Clarinet	<input type="checkbox"/> Flauta travessera	<input type="checkbox"/> Orgue	<input type="checkbox"/> Trompa	<input type="checkbox"/> Violí
<input type="checkbox"/> Clavicèmbal	<input type="checkbox"/> Guitarra	<input type="checkbox"/> Percussió	<input type="checkbox"/> Trombó	<input type="checkbox"/> Violoncel
				<input type="checkbox"/> Xeremia

Plaça sol·licitada a la preinscripció

Especialitat	Curs
1.	
2.	
3.	

Declaració del pare, mare, tutor/a o alumne/a major d'edat

Nom i cognoms

En qualitat de (marqueu l'opció corresponent)

pare mare tutor/a alumne/a major d'edat

Declaro que són certes les dades que faig constar en aquest document i en la documentació aportada, i que no he presentat cap sol·licitud en cap altre centre per als mateixos ensenyaments.

Informació bàsica sobre protecció de dades

Responsable del tractament: Direcció General d'Atenció a la Família i Comunitat Educativa (Via Augusta, 202-226, 08021, Barcelona).

Finalitat: Tramitació i resolució dels processos d'admissió de l'alumnat en el centres educatius sufragats amb fons públics.

Legitimació: Exercici de poders públics.

Destinataris: Centres educatius, Administració educativa i ajuntaments competents en escolarització.

Drets: Accedir a les dades, rectificar-les, suprimir-les, oposar-se'n al tractament i sol·licitar-ne la limitació.

Informació addicional: Podeu consultar la informació addicional i detallada sobre protecció de dades a la pàgina <http://ensenyament.gencat.cat/ca/departament/proteccio-dades/informacio-addicional-tractaments/preinscripcio-alumnes.html>

He llegit la informació bàsica sobre protecció de dades i autoritzo el tractament de les dades.

Us informem que és necessari indicar que heu llegit la informació bàsica sobre protecció de dades. En cas contrari, no podreu continuar amb el procés de preinscripció.

Lloc i data

Signatura