



Solicitud de **Inscripción**
ESCUELA DE ARTES VISUALES
 Asociación CreArt

CURSO 2017/2018

REGISTRO GENERAL
 (A rellenar por el centro)

CURSO: 2017/2018

EXPEDIENTE N°:

FECHA:

ANTIGUO ALUMNO

NUEVO ALUMNO

ALUMNO	DNI, NIF, NIE :			Nombre :					
	Apellidos :								
	Tipo Via :		Domicilio :		Nº	Portal	Escalera	Planta	Puerta
	CP :		Municipio :		Provincia :				
	Fecha de Nacimiento :						Edad :		
	Nacionalidad :								
	Teléfonos de contacto :								
	Correo electrónico :								

PADRE /MADRE O TUTOR	DNI, NIF, NIE :			Nombre :					
	Apellidos :								
	Tipo Via :		Domicilio :		Nº	Portal	Escalera	Planta	Puerta
	CP :		Municipio :		Provincia :				
	Fecha de Nacimiento :						Edad :		
	Teléfonos de contacto :								
	Correo electrónico :								

DATOS BANCARIOS	Titular de la cuenta :							
	Con N.I.F. nº:							
	Entidad (nombre de la entidad bancaria):							
	Datos Bancarios:							
	IBAN	E	S	_____				
BIC / SWIFT	<input type="text"/>							

Documentación que se adjunta

<input type="checkbox"/>	Fotocopia del DNI del titular de la cuenta de la domiciliación. (obligatorio)
	<input type="checkbox"/> Fotocopia del CARNET DE USUARIO del alumno en vigor o volante de empadronamiento.
	<input type="checkbox"/> Cláusula de protección de datos

LA INSCRIPCIÓN EN LOS TALLERES ARTÍSTICOS IMPLICA LA ACEPTACIÓN DE TODAS Y CADA UNA DE LAS CONDICIONES GENERALES QUE SE DETALLAN EN EL REVERSO.

San Agustín del Guadalix a, ____ de _____ de ____

Fdo. _____

FIRMA DEL SOLICITANTE (FIRMA DEL PADRE, MADRE O TUTOR SI ES MENOR DE EDAD)

CLASES	CEIP VIRGEN NAVALZARZA (se recogerá a los niños en el colegio y se entregarán en la Escuela de las Artes)	
	BABY ART (Nacidos en 2013 y 2014) <input type="checkbox"/> Miércoles de 16h a 17h30	FOTOGRAFÍA / VIDEO PRIMARIA (N. entre 2010 y 2006) <input type="checkbox"/> Martes de 16h a 17h30
	ARTES PLÁSTICAS INFANTIL (N. entre 2010 y 2012) <input type="checkbox"/> Viernes 16h a 17h30	ARTES PLÁSTICAS PRIMARIA (N. entre 2009 y 2006) <input type="checkbox"/> Miércoles de 16h a 17h30 o <input type="checkbox"/> Viernes 16h a 17h30
	CEIP INFANTA LEONOR (se recogerá a los niños en el colegio y se entregarán en la Escuela de las Artes)	
	ARTES PLÁSTICAS INFANTIL/PRIMARIA <input type="checkbox"/> Jueves de 16h a 17h30	
	ESCUELA ARTES VISUALES	
	ARTES PLÁSTICAS INFANTIL (N. entre 2013 y 2010) <input type="checkbox"/> Viernes de 18h a 19h30	FOTOGRAFIA ADULTO NIVEL 1 (A partir de 16 años) <input type="checkbox"/> Miércoles de 18h a 20h
	ARTES PLÁSTICAS PRIMARIA (N. entre 2009 y 2006) <input type="checkbox"/> Viernes de 18h a 19h30	FOTOGRAFIA ADULTO NIVEL 2 (A partir de 16 años) <input type="checkbox"/> Martes de 18h a 20h
	ARTES PLÁSTICAS JUVENIL (N. entre 2006 y 2003) <input type="checkbox"/> Miércoles de 18h00 h a 20h00	ARTE TEXTIL ADULTO <input type="checkbox"/> Lunes tarde
	PINTURA/DIBUJO ADULTO (A partir de 16 años) <input type="checkbox"/> Jueves de 18h a 20h	o <input type="checkbox"/> Jueves 10h a 12h

INFORMACIÓN	PLAZO ENTREGA INSCRIPCIÓN	Antiguos Alumnos: 15 de mayo – 31 de mayo 2017 Nuevos Alumnos: A partir del 1 de junio 2017
	LUGAR DE PRESENTACIÓN (altas y bajas)	Escuela de las Artes C/ Rioja s/n de 15:00 a 22:00 horas Email: creart.asociacion@gmail.com
	PUBLICACIÓN LISTADO ADMITIDOS	21 de Junio Escuela de Artes y web de la asociación : http://www.asociacioncreart.es/
	COBRO BANCARIO	El día 1 de cada mes (fecha orientativa)
	BAJAS	Por escrito, en Escuela de Artes o email, 15 días antes de la fecha de cobro.
	ASISTENCIA A CLASE	Los alumnos que se beneficien de la cuota de jubilados no podrán tener dos faltas consecutivas sin justificación.

TARIFAS

CUOTA DE INSCRIPCIÓN NIÑOS : 16 EUROS (INCLUYE MATERIALES + SEGUROS)

CUOTA DE INSCRIPCIÓN ADULTOS : 6 EUROS (INCLUYE SEGUROS)

TARIFAS	CLASES	Cuota Mensual	Empadronados	2º Miembro familiar	Jubilados 15 plazas max	
	Extraescolares Baby Art, Infantil y Primaria	1h30/sem	24 €		21 €	
	Escuela Infantil, Primaria	1h30/sem	36 €	26 €	23 €	
	Escuela Juvenil	2h/sem	38 €	28 €	24 €	
	Escuela Adultos	2h/sem	38 €	28 €	24 €	14 €



Autorización para la toma y publicación de imágenes de menores por la Asociación CreArt

Con la inclusión de las nuevas tecnologías dentro de los medios al alcance de la sociedad y la posibilidad de que en estos puedan aparecer imágenes de vuestro/s hijo/s durante la realización de las actividades de la Asociación CreArt y dado que el derecho a la propia imagen está reconocido al artículo 18. de la Constitución y regulado por la Ley 1/1982, de 5 de mayo, sobre el derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen y la Ley 15/1999, de 13 de Diciembre, sobre la Protección de Datos de Carácter Personal. La dirección de la Asociación CreArt pide el consentimiento a los padres o tutores legales para poder publicar las imágenes en las cuales aparezcan individualmente o en grupo que se puedan realizar a los niños y niñas.

Don/Doña

con DNI como padre/madre o tutor de

.....autoriza...Asociación CreArt..... a los de las imágenes realizadas en las actividades organizadas y que podrán ser publicadas en:

- La página web de la asociación
- La página de Facebook de la asociación

En _____ a _____ de _____ de 20__

FIRMADO:
(padre, madre, tutor legal)



Autorización Ley de Protección de datos

D con N.I.F

A efectos de lo dispuesto en ley 15/1999, de Protección de datos de carácter personal, nos dirigimos a vd como representante legal del menor con N.I.F

.. para requerir su consentimiento expreso con la finalidad de que los datos del menor representado sean incluidos en un fichero denominado ALUMNOS titularidad de esta entidad con la finalidad de gestionar la relación educativa.

ASOCIACION CREART cumple con la normativa vigente en materia de protección de datos, por ello y conforme con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, se le informa de la incorporación de los datos personales facilitados con ocasión de la matriculación de su hijo/a, pasaran a formar parte del fichero Alumnos con la finalidad de mantener y garantizar el cumplimiento de la relación contractual con el alumno y su familia.

Asimismo, le informamos que:

En caso de que su hijo/a sufra algún accidente, puede ser preciso que se tengan que facilitar los datos de su hijo/a al Centro médico de atención y a la empresa aseguradora.

Por último, ponemos en su conocimiento, que podrá en cualquier momento ejercer el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos establecidos en la Ley Orgánica 15/1999, dirigiéndose para ello mediante escrito en el que se detalle el ejercicio del derecho que se pretende, al que se acompañará fotocopia del D.N.I. a la atención de la Asociación CreArt, en la dirección calle Félix Sanz, nº 18, Municipio San Agustín de Guadalix, Provincia de Madrid, CP 28750

[] Autorizo a la inclusión de los datos de mi hijo/a.

Firma del padre y madre o tutor: