1. Rellene cada uno de los apartados del presente documento.
2. Proceda a realizar el ingreso, poniendo como concepto el nombre del alumno/a, en la siguiente cuenta bancaria:

Openbank: **ES43 0073 0100 5405 0618 3515** (inicio de la inscripción en el curso: 4 de marzo de 2023)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Edición Profesional | | |
| Modalidad | Precio | Clases |
| Matrícula + alojamiento | 530 € | Individual, clase colectiva, orquesta (cuerda) o conjunto (piano), repertorio |
| Matrícula sin alojamiento | 380 € |
| Matrícula sin alojamiento para estudiantes del Conservatorio de Soria | 320 € |

1. Envíe por email a [asociacionhagamosmusica@gmail.com](mailto:asociacionhagamosmusica@gmail.com) para la Edición juvenil los siguientes documentos:

            1- Hoja de inscripción (el presente documento)

2- Justificante del pago. En el ingreso bancario debe aparecer el nombre del alumno/a para poder identificar el pago.

            3- Una fotografía reciente del alumno/a si no ha podido insertarla en la Hoja de inscripción.

Observaciones:

* El criterio de admisión es por orden riguroso de llegada de las matrículas. Dicho orden se determina mediante la fecha que aparece reflejada en el ingreso bancario.
* El plazo de inscripción se abirá el **4 de marzo** y finalizará el **7 de julio de 2023** de julio para la Edición profesional.
* Confirmaremos la recepción de estos documentos vía email en un plazo inferior a 36 horas. En caso de efectuar el pago una vez se hayan completado las plazas del correspondiente instrumento, se devolverá el 100% del importe en un plazo inferior a 24 horas.
* Al participar en el curso, tanto los padres como los alumnos aceptan las condiciones generales de convivencia y disciplina para el buen funcionamiento de la actividad docente.

**Edición juvenil · Agosto**

**DATOS DEL ALUMNO**



Fotografía (si no logra adjuntarla envíela en otro documento)

Instrumento:

Apellidos: Nombre:

Fecha de nacimiento: DNI:

Domicilio:

Localidad: Provincia: C.P.:

**DATOS DE LOS PADRES O TUTORES**

Nombre y apellidos de la madre o tutora:

DNI:

Teléfono móvil: Teléfono fijo:

Correo electrónico:

Nombre y apellidos del padre o tutor:

DNI:

Teléfono móvil: Teléfono fijo:

Correo electrónico:

**DATOS DEL PAGO**

Fecha del ingreso bancario:

**OTRA INFORMACIÓN**

Cualquier información que considere relevante (si desea compartir habitación con una persona concreta, etc.):

**DATOS ACADÉMICOS**

Instrumento:

Nombre del centro de estudios (Conservatorio de…, Escuela de música de…):

Nombre del profesor:

Grado (elemental, medio o superior):

Último curso finalizado:

¿Cuántos años llevas tocando tu instrumento?

Obras, estudios, conciertos aprendidos durante el último curso:

¿Qué obras quieres trabajar en este curso? ¿Cuál consideras que podrías llegar a tocar si el profesor o profesora del curso lo considerase para concierto? (en caso de no disponer de esta información en la fecha de matrícula, se puede enviar por email antes del 7 de julio).

¿Tienes alguna preferencia de profesor para este curso?

**Información básica sobre Protección de Datos**

|  |  |
| --- | --- |
| Responsable | Asociación Cultural “Hagamos Música” |
| Finalidad | Gestión del curso de verano, actividades complementarias y envío de información de ofertas relacionadas con nuestra actividad, así como próximas ediciones. |
| Legitimación | Prestación de servicios contratados |
| Destinatarios | No se cederán datos de contacto a terceros, salvo obligación legal |
| Derechos | Acceder, rectificar y suprimir los datos |
| Información adicional | Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en nuestra página web: <http://www.cursohagamosmusica.com/protecciondatos> |

**AUTORIZACIONES**

Yo D./ Dña. con DNI como padre/madre tutor/a del/la menor

doy mi consentimiento para que (marque con una X si da su consentimiento):

\_\_\_ pueda abandonar la residencia y regresar a la misma siempre en compañía de un adulto responsable de la organización del Curso “Hagamos Música en Soria 2023” de acuerdo con los siguientes horarios.

Hasta 12 años: a las 22:30, siempre en compañía de los monitores

Hasta 15 años: a las 23:30, siempre en compañía de los monitores.

16 y 17 años: a las 00:30, con la supervisión de un monitor o profesor responsable.

Se pueda hacer uso del material fotográfico y audiovisual de las actividades que se lleven a cabo. Las imágenes podrán ser usadas para:

\_\_ difusión de actividades y eventos a través de la página web y redes sociales de la entidad.

\_\_ uso interno en memorias y proyectos de la asociación.

\_\_ el personal responsable del curso, en caso de accidente o enfermedad del/la alumno/a, actúen como mejor proceda.

Y para que conste, firmo esta autorización:

En ,a de de 2023

Firma:

**Ficha médica**

La información de esta ficha médica es confidencial y solo accederán a ella los responsables del Curso Hagamos Música 2023.

**Nombre y apellidos:** .......................................................................

**Fecha de nacimiento:** .......................................................................

* **¿Padece alguna enfermedad o tiene algún tipo de dolencia con frecuencia?** (Dolor de estómago, otitis, faringitis, insomnio, mareos, dolor de cabeza, otros)

......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

* **¿Toma algún medicamento para tratar alguna de estas dolencias?**
  + En caso afirmativo, ¿cuál y en qué dosis?

...........................................................................................................................................................

* **¿Necesita seguir alguna dieta específica?** Sí/No
  + En caso afirmativo, ¿cómo debe ser dicha dieta?:

...........................................................................................................................................................

* **¿Sufre alguna alergia o intolerancia alimentaria?** Sí/No
  + En caso afirmativo, ¿cuál?:

...........................................................................................................................................................

* **¿Es alérgico a algún medicamento?** Sí/No
  + En caso afirmativo, ¿cuál?:

...........................................................................................................................................................

* ¿**Toma algún medicamento actualmente?** Sí/No
  + En caso afirmativo, ¿cuál?:

...........................................................................................................................................................

* **Otras observaciones de salud que la organización deba tener en cuenta:**

...........................................................................................................................................................

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023.

DNI, firma y nombre y apellidos de la madre, padre y/o tutor.