



| ALUMNE |
|--------------------------------|
| Nom i Cognoms: |
| DNI/NIE/Passaport: |
| Telèfon de l'alumne: |
| Correu electrònic de l'alumne: |
| Núm. IDALU: |
| Núm. Seguretat Social (SS): |
| Lloc de naixement: |
| País de naixement: |
| Nacionalitat: |

| ADREÇA |
|--------------|
| Adreça: |
| Codi Postal: |
| Municipi: |

| DADES DE LA SOL·LICITUD |
|--|
| Cicle: |
| Curs: |
| Tipus de matrícula: |
| <i>Si escau, adjuntar com a documentació adjunta:</i> <ul style="list-style-type: none"> • Càlcul de crèdits (només per a matrícula per crèdits) • Drets d'imatge (documentació obligatòria) |

| DADES BANCÀRIES |
|---|
| Introduir IBAN: |
| <i>Cal que aporteu el document "autorització de domiciliació bancària" signat per la persona titular del compte i per l'entitat bancària. O bé, podeu aportar aquesta autorització signada per la persona titular i un certificat bancari original (En el cas de la banca en línia se'l pot generar el mateix titular, opció de certificat bancari original, signat electrònicament per l'entitat).</i> |

| DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT |
|----------------------------------|
| Nom i Cognoms: |
| Document d'identificació: |

| AVISOS, COMUNICACIONS I NOTIFICACIONS |
|---------------------------------------|
| Correu electrònic: |
| Telèfon mòbil: |

Declaro sota la meua responsabilitat que les dades facilitades en aquesta declaració són certes i assumeixo la responsabilitat que es derivi de les omissions, inexactituds o falsedats de la informació que conté aquest formulari i els documents que annexo. (D'acord amb l'art. 28.7 de la Llei 39/2015, del procediment administratiu comú de les administracions públiques)

INFORMACIÓ BÀSICA SOBRE PROTECCIÓ DE DADES

Les dades recollides s'incorporaran i tractaran en l'activitat de tractament "Alumnes de l'Escola d'Art Municipal Leandre Cristòfol", responsabilitat de l'Ajuntament de Lleida, situat a la pl. Paeria, núm. 1, 25007-Lleida, davant de qui les persones afectades podran exercir els seus drets.

La finalitat del tractament és gestionar el procés d'inscripció a l'Escola d'Art Municipal Leandre Cristòfol, l'exercici de la funció educativa en general, així com les activitats que se'n derivin. El tractament és necessari

**ESCOLA D'ART MUNICIPAL.
Matriculació període
extraordinari****CURS 2025/2026**

per executar un contracte en el qual l'interessat és part o bé per aplicar mesures precontractuals a petició seva, en relació a la prestació del servei educatiu de l'Escola d'Art Municipal (art. 6.1 b RGPD).

Les dades no es comunicaran a tercers, llevat dels supòsits previstos en l'ordenament jurídic. Teniu dret a accedir a les dades, rectificar-les, suprimir-les, sol·licitar-ne la portabilitat, oposar-vos al tractament i sol·licitar-ne la limitació.

Adreça electrònica del Delegat de Protecció de Dades: dpd@paeria.cat

INFORMACIÓ DETALLADA en aquest enllaç: www.paeria.cat/protecciodades/escoladart-inscripcio/ca

He llegit i accepto tots els termes anteriors

En/Na

presento la sol·licitud de matriculació en període extraordinari a l'Escola d'Art Municipal per al curs 2025/2026.

Lleida,

Signatura

(Abans de signar la sol·licitud, llegiu la informació sobre protecció de dades de l'apartat anterior)