

### FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN Y RECOGIDA DE DATOS

#### INTERESADO

Primer Apellido  Segundo Apellido  Especialidad Instrumental o Socio

Nombre  DNI  Lugar de nacimiento

Fecha de Nacimiento	Edad	CORREO ELECTRÓNICO	Teléfono Móvil	Teléfono Fijo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Población Empadronamiento Actual  Provincia  Código Postal

Domicilio Actual de Residencia  Provincia  Código Postal

Número de la Seguridad Social

#### ESTUDIOS CURSADOS

Enseñanzas Regladas en Conservatorios y Centros Autorizados      Enseñanzas No Regladas en Escuelas de Música  
Nombre del Centro:  Curso:       Nombre del Centro:  Curso:

#### PADRE Y MADRE o TUTORES (rellenar solo si el solicitante es menor de 18 años)

Nombre Completo de la Madre  Nombre Completo del Padre

Teléfono de Contacto	DNI	Teléfono de Contacto	DNI
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

CORREO ELECTRÓNICO  CORREO ELECTRÓNICO

FECHAS DE ALTA Y BAJA: (A COMPLETAR POR LA BANDA)	Alta:	Baja:	Alta:	Baja:	Alta:	Baja:
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

#### DATOS BANCARIOS:

Titular:  Entidad:

IBAN	CODIGO BANCO	CODIGO SUCURSAL	DIGITO DE CONTROL	NUMERO DE CUENTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Dirección Sucursal:  Población:

Formulario de Inscripción	SI	<input type="checkbox"/>
Fotocopia del DNI	SI	<input type="checkbox"/>
Currículum vitae	SI	<input type="checkbox"/>
Fotocopias Titulaciones Referida a Estudios y Méritos	SI	<input type="checkbox"/>
Fotocopia de la Tarjeta de Afiliación a la Seguridad Social	SI	<input type="checkbox"/>
Certificado Negativo de Antecedentes Penales	SI	<input type="checkbox"/>

Firma del Solicitante o Representante Legal

A \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_ a las \_\_\_ H

1. En virtud de la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos personales se incorporarán a un fichero cuyo responsable es Forja Servicios a Colectividades con el fin de gestionar la presente solicitud. Estos datos no son comunicados a terceros, y si, no obstante, Ud. deseara ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición, podrá dirigirse a FORJA a Servicios a Colectividades C/ Valle del Tormes, 2 - 28850 - Torrejón de Ardoz - Madrid, mediante la debida identificación.

2. Al objeto de cumplir con la finalidad descrita en el apartado anterior, le informamos de la necesidad de cumplimentar de forma obligatoria la cumplimentación de los campos "correo electrónico" y "teléfono móvil" ya que serán los únicos medios a través de los cuales se pondrán en contacto con el candidato en relación con todas las cuestiones relacionadas con el proceso de formación de la lista.

3. La presentación de esta solicitud y la participación en el proceso de formación de la lista implica expresamente la aceptación de las bases publicadas por FORJA a Servicios a Colectividades.