

**FORMULARIO PREINSCRIPCIÓN ADULTOS CURSO 2021-2022 ESCUELA DE CREATIVIDAD Y
ARTES ESCÉNICAS**

POR FAVOR, ESCRIBA CON LETRA MAYÚSCULA Y LEGIBLE

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL/DE LA ALUMNO/A

| | | | |
|------------------------|--|--------------------|--|
| NOMBRE Y APELLIDOS* | | | |
| FECHA NACIMIENTO* | | NIF/DNI/PASAPORTE* | |
| TELÉFONO DE CONTACTO * | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO* | | | |
| DIRECCIÓN* | | | |
| POBLACIÓN* | | | |

OPCIÓN PARA LA QUE SOLICITA LA PLAZA

***Opción para la que solicita la plaza (Marcar con X lo seleccionado)**

| | |
|--|--------------------------|
| ADULTOS I – Martes y jueves de 19:00h a 21:00h | <input type="checkbox"/> |
| ADULTOS II – Lunes y miércoles de 19:00h a 21:00h | <input type="checkbox"/> |
| ADULTOS III – Lunes y miércoles de 19:00h a 21:00h | <input type="checkbox"/> |

INFORMACIÓN SANITARIA

Si existe información sanitaria o educativa importante que los responsables de la Escuela deban conocer sobre el alumno, indíquela

| |
|--|
| |
|--|

BONIFICACIÓN EN LAS CUOTAS (Solo a rellenar por empadronados en Pozuelo de Alarcón.)

| | | |
|---|--------------------------------|--------------------------------|
| ¿Está empadronado en Pozuelo de Alarcón? | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| ¿Tiene certificado de discapacidad? | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| ¿Es miembro de familia numerosa? | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |

El Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón recabará los datos del participante que se indican, eximiéndole de la necesidad de aportarlos, de acuerdo con lo establecido en el artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas y/o facilitando su consentimiento en aquellas consultas que lo requieran. Podrá oponerse a la consulta de los datos en los términos expuestos en la cláusula de protección de datos de

| | | |
|---|--|--------------------------------|
| esta inscripción. En el caso de no autorizar las consultas que así lo requieran, deberá aportar los correspondientes documentos acreditativos | | |
| DATOS A CONSULTAR | ORGANISMO AL QUE SE REALIZA LA CONSULTA | |
| Volante de empadronamiento del participante | Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón | |
| DNI/ NIE/ NIF del participante | Dirección General de Policía | |
| Certificado de Discapacidad del participante* | Comunidad de Madrid | |
| Miembro de Familia Numerosa* | Comunidad de Madrid | |
| *Únicamente se consultarán si está empadronado en Pozuelo de Alarcón y solicita la aplicación de las bonificaciones. | | |
| ¿Autoriza a que se consulte si se encuentra al corriente de pago de sus obligaciones tributarias y no tributarias con el Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón? <i>Las bonificaciones serán aplicables cuando el obligado al pago beneficiario de las mismas se encuentre al corriente de pago de sus obligaciones tributarias y no tributarias con el Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón</i> | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| Es miembro de familia monoparental con uno o más hijos a cargo exclusivamente de un progenitor que no conviva con una nueva pareja (matrimonial o de hecho) (Marcar con X lo seleccionado) <i>Se entenderá por familias monoparentales aquellas integradas por un solo progenitor con uno o más hijos a cargo, que tengan dependencia económica exclusiva de dicho progenitor, y que acrediten esta circunstancia mediante alguno de los siguientes documentos:</i> <i>a. Libro de Familia en el que conste un único progenitor;</i> <i>b. O Certificado de defunción;</i> <i>c. O sentencia judicial de separación, divorcio o nulidad, o de relaciones paternofiliales, siempre y cuando no se establezcan en la misma pensiones compensatorias o de alimentos, o, habiéndose establecido se acredite el impago de las mismas mediante sentencia, denuncia o demanda;</i> <i>d. O sentencia judicial que acredite la condición de víctima de violencia de género del progenitor con el que conviven los hijos.</i> <i>e. En todo caso, se deberá aportar Certificado o Volante de empadronamiento familiar que acredite la no convivencia con otro progenitor o pareja del progenitor (matrimonial o de hecho)</i> | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| Jóvenes entre 14 y 30 años con carnet joven <i>En caso afirmativo, deberá acreditar su condición presentado el carnet joven</i> | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| Personas mayores de 65 años, pensionistas y jubilados. <i>En caso afirmativo, deberá aportar la acreditación del Ministerio de Trabajo y Seguridad Social para jubilados y pensionistas.</i> | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| Personas en riesgo de exclusión social <i>En caso afirmativo, deberá aportar documento acreditativo de la Concejalía de Familia, Asuntos Sociales y Mujer o de una institución análoga oficial en el momento de la inscripción.</i> | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| Personas desempleadas de larga duración (más de un año) que se encuentren en situación de búsqueda de empleo. Para poder aplicar la reducción para desempleados de larga duración, deberán cumplirse los siguientes requisitos: | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| a. Encontrarse en desempleo en el momento de formular la solicitud de reducción y haberlo estado de forma ininterrumpida en el periodo inmediatamente anterior durante al menos doce meses. | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| b. Estar inscritos como demandantes de empleo en una Oficina de Empleo de la Comunidad de Madrid. <i>En caso afirmativo, deberá aportar informe personalizado de periodo ininterrumpido inscrito en situación de desempleo, expedido en los 15 días inmediatamente anteriores a la fecha de la solicitud y que se puede obtener en la página web del Portal de Empleo de la Comunidad de Madrid: www.madrid.org o en los puntos de autogestión de la red de oficinas de empleo de la Comunidad de Madrid.</i> | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |

| AUTORIZACIONES (Marcar con X lo seleccionado). | | |
|---|--------------------------------|--------------------------------|
| ¿Desea recibir información municipal? | Si <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| ¿Desea recibir información de la Escuela de Creatividad y Artes Escénicas? | Si <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| ¿Consiente que durante la actividad puedan captarse fotografías, audios y/o videos del participante con la finalidad de otorgar publicidad y difusión a esta actividad y sus futuras ediciones? | Si <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| ¿Consiente que se pueda publicar fotografías, audios y/o videos del participante en la página web municipal, medios publicitarios, así como en medios o canales de comunicación (incluidos los digitales y redes sociales), con la finalidad de otorgar publicidad y difusión a esta actividad y sus futuras ediciones? | Si <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |

En Pozuelo de Alarcón a de 2021.

FIRMA:

El firmante, mediante la suscripción del presente formulario, presta su consentimiento expreso para que sus datos personales, los contenidos en la documentación a presentar, todos ellos aportados voluntariamente, y los resultantes de las consultas realizadas sean tratados por la Concejalía de Educación del Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón como responsable del tratamiento con la finalidad de tramitar la preinscripción en la enseñanza solicitada, verificar las condiciones para ser beneficiario de las reducciones establecidas en la Escuela de Creatividad y Artes Escénicas, así como para enviarle información municipal y/o de la Escuela de Creatividad y Artes Escénicas a través de medios electrónicos, sin que se produzcan cesiones o comunicaciones salvo las autorizadas y las previstas legalmente. Los datos serán conservados durante los plazos necesarios para cumplir con la finalidad mencionada y los establecidos legalmente.

Del mismo modo, declara haber sido informado sobre la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición, supresión ("derecho al olvido"), limitación del tratamiento y solicitar la portabilidad de sus datos, así como revocar el consentimiento prestado, mediante el Registro Electrónico o dirigiéndose por escrito al Registro General del Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón (Plaza Mayor, nº1-28223 Madrid) acreditando su identidad. Podrá consultar la Política de Privacidad en www.pozuelodealarcon.org.

En el caso de que deban incluirse datos de carácter personal de personas físicas distintas a la persona que lo firma deberá, con carácter previo a su inclusión, informarles de los extremos contenidos en los párrafos anteriores y poseer su consentimiento expreso para el tratamiento de sus datos.