|  |  |
| --- | --- |
| C:\Users\usuario\Downloads\logo-escuela-musica.png |  EXCELENTISIMO AYUNTAMIENTO DE CIUDAD RODRIGO |
| La Báscula,18 |
| 37500 CIUDAD RODRIGO (Salamanca) |
| Teléfono : 662101896 escuelademusica@aytociudadrodrigo.es |
| **SOLICITUD DE BAJA TOTAL O PARCIAL** |

|  |
| --- |
| **DATOS PERSONALES PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL** |
| **PADRE** |
| Nombre  | 1er. Apellido  | 2º Apellido  | DNI/NIF.  |
|  |  |  |  |
| **MADRE** |
| Nombre  | 1er. Apellido  | 2º Apellido  | DNI/NIF.  |
|  |  |  |  |
| Calle, Plaza, Avda.  | Número  | Escalera  | Planta  | Puerta  |
|  |  |  |  |  |
| Municipio | Código postal |  |  |
|  |  |  |  |
| Teléfono fijo | Teléfono móvil  | Correo electrónico  |
|  |  |  |
| **DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A** |
| Nombre  | 1er. Apellido  | 2º Apellido  | DNI/NIF.  |
|  |  |  |  |
| Calle, Plaza, Avda.  | Número  | Escalera  | Planta  | Puerta  |
|  |  |  |  |  |
| Municipio | Código postal | Fecha de nacimiento del alumno/a |
|  |  |  |
| Teléfono fijo | Teléfono móvil  | Correo electrónico  |
|  |  |  |
| **DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN**  |
| Los mismos que los de la persona o entidad interesada  | □ |
| Los mismos que los de la persona o entidad representante  | □ |
| **¿DESEA SER NOTIFICADO POR MEDIOS ELECTRÓNICOS?** (Solo para personas físicas Art. 14 de la Ley 39/2015, LPACAP) (Deberá disponer de certificado electrónico) |
| □ **SÍ** □ **NO** |  |
| **E-mail:** (Si su respuesta es afirmativa no olvide incluir un correo electrónico en el apartado correspondiente) |

**EXPONE:**

Que estando matriculado en la Escuela Municipal de Música en las siguientes asignaturas:

**SOLICITO:**

|  |  |
| --- | --- |
| **BAJA TOTAL**(en todas las asignaturas) | **BAJA** **PARCIAL** en lassiguientes asignaturas: |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Asignaturas en las que continúa** |
|  |

|  |
| --- |
| **Baja total o parcial a partir de día**  |
|  |

|  |
| --- |
| **Causa por la que solicita la Baja total o parcial** |
|  |

Ciudad Rodrigo, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del alumno, padre/madre o tutor/a:

**Importante:** Le informamos que los datos personales facilitados en esta solicitud se recogen de acuerdo con el artículo 66 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, y serán objeto de tratamiento de acuerdo con lo previsto en el Reglamento UE 2016/679, de 27 de abril, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, y en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales. Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación al tratamiento de sus datos a través de la Sede Electrónica del Ayuntamiento de Ciudad Rodrigo mediante la cumplimentación de la Instancia General y presencialmente o por correo postal en el Registro General del Ayuntamiento de Ciudad Rodrigo. En estos últimos casos adjuntando fotocopia del documento de identidad de la persona interesada.

**SR. ALCALDE – PRESIDENTE AYUNTAMIENTO DE CIUDAD RODRIGO (SALAMANCA)**