



SOLICITUDE DE PRAZAS CURSO 2024-25

INSTANCIA DE SOLICITUDE CONSERVATORIO PROFESIONAL DE MÚSICA					
Datos do Solicitante					
Nome e apelidos				DNI	
<input type="text"/>				<input type="text"/>	
Rúa		Nº	Piso	Porta	Teléfono
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Municipio	Provincia	Código Postal		E-mail	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
No seu propio nome o en representación de				DNI	
<input type="text"/>				<input type="text"/>	

SOLICITA una praza para cursar estudos neste centro no curso académico 2024-25 na especialidade de : _____

Indique o que proceda

SOLICITUDE DE ACCESO EXTRAORDINARIO

TRASLADO DE EXPEDIENTE *(Neste suposto é preciso achegar certificado de estudos)*

CURSO

G. ELEMENTAL

G. PROFESIONAL

Asdo.:

Vilagarcía de Arousa, _____ de 202

Autorizo expresamente a comprobación, consulta e obtención telemática de datos elaborados por calquera Administración Pública según o disposto na Lei 39/2015 de 1 de outubro.

Información sobre protección de datos persoais e dereitos dixitais:

Responsable	Concello de Vilagarcía de Arousa / Conservatorio Profesional de Música
Finalidade	Xestión do procedemento e actuacións administrativas
Lexitimación	O exercizo de potestades públicas segundo a normativa aplicable detallada no Rexistro de Tratamento e de uso histórico, estatístico e científico: (Sede Electrónica /Transparencia/Protección de Datos/Rexistro de Actividades Tratamento)
Destinatarios	Administracións Públicas e segundo o Rexistro de Tratamento
Dereitos	Acceder, rectificar e suprimir os datos, ou calquera outro dereito recoñecido no Regulamento Xeral de Protección de Datos e a Lei Orgánica 3/2018
Contacto DPD	sede.vilagarcia.gal ou dpd@vilagarcia.gal