



M. I. AYUNTAMIENTO DE  
VILLENA  
CONCEJALÍA DE CULTURA



## PRUEBA ACCESO A ENSEÑANZAS PROFESIONALES DE MÚSICA CONVOCATORIA JUNIO

Preinscripción nº..... entregada el día.....de.....de 2018  
\* a rellenar por la Administración

- APELLIDOS..... NOMBRE.....
- D.N.I.:.....EMAIL.....
- FECHA DE NACIMIENTO.....DE.....DE.....EDAD.....
- DIRECCION.....
- CODIGO POSTAL.....POBLACIÓN.....
- PROVINCIA..... Tlfo:.....Móvil.....

Realiza la Inscripción para la **PRUEBA DE ACCESO A ENSEÑANZAS PROFESIONALES DE MÚSICA** en la Especialidad de.....CURSO.....

### DOMICILIACIÓN BANCARIA

Entidad Bancaria.....Población.....

Nª Cuenta IBAN\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Cantidad **58,44 Euros**

Titular de la Cuenta..... NIF.....

Muy Sres.mios : Ruego que con cargo a mi cuenta arriba indicada, sea atendido el recibo que les presente el **PATRONATO MUNICIPAL DEL CONSERVATORIO DE MÚSICA Y DANZA DE VILLENA** como derecho de inscripción a la prueba de acceso a Enseñanzas profesionales del alumn@.....

Fecha.....de.....de.....

Fdo. Titular de la cuenta

Firma del Interesado

*Según la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que el Patronato del Conservatorio Municipal de Música de Villena incorporará sus datos a ficheros, que se utilizarán para los fines de esta solicitud y no se cederán a ningún tercero, excepto por obligaciones legales y a otras Administraciones Públicas que sean las destinatarias del tratamiento. Adicionalmente autoriza el Patronato del Conservatorio Municipal a comprobar y completar los datos necesarios para esta solicitud, consultando tanto sus propios archivos como los de otras Administraciones Públicas que sean necesarios. Para ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición diríjase por escrito al Patronato del Conservatorio Municipal a la dirección que verá en el membrete, adjuntando una fotocopia de su Documento Nacional de Identidad o equivalente.*

\* LA INSCRIPCIÓN DEBERÁ IR ACOMPAÑADA DE LA FOTOCOPIA DEL DNI O LIBRO DE FAMILIA

\* LA INSCRIPCIÓN DEBE IR SELLADA POR LA ENTIDAD FINANCIERA

C/ De San Francisco, 2 AC  
Teléf: 96 580 11 50-Ext 510  
e.mail:conservatorio@villena.es

03400 VILLENA (Alicante)  
Fax: 96 580 87 54  
www.conservatorioprofesionalvillena.es