

# DATOS DA/DO SOLICITANTE PARA PARTICIPAR NO II SEMINARIO DE JAZZ

Nome: ..... D.N.I.: ..... Idade: .....  
Enderezo: ..... Poboación: ..... C.P.: .....  
Teléfono: ..... Caixa de correo electrónico: .....  
Especialidade instrumental: ..... Nivel: .....  
Concepto: ..... Taxas: .....

**Nº de Conta: CONCELLO DE BURELA EN CAIXA GALICIA 2091-0109-83-3110000047**

## Taxas:

- **Alumn@s activ@s: Escola, 40€; Libres:, 80€**
- **Alumn@s oíntes: Escola, 20€; Libres, 40€**

**Para a formalización da matrícula deberase enviar a solicitude debidamente cumprimentada ao enderezo de Escola de Música, acompañada da fotocopia do D.N.I. e xustificante do pagamento bancario**

En cumprimento do disposto na Lei 15/1.999, do 13 de decembro, de Protección de Datos de Carácter Persoal, informámoslle que en calquera momento pode exercer o dereito de acceso, rectificación, ou cancelación dos seus datos persoais aos organizadores deste seminario. Para iso pode porse en contacto coa concellería de Educación o Concello de Burela, na Praza do Concello, s/n. C.P: 27880, Burela (Lugo).