



Sol·licitud d'inscripció a les proves d'accés i de preinscripció als ensenyaments professionals de música en conservatoris o centres professionals. Curs 20__-20__

Dades de l'alumne/a

DNI/NIE/Passaport		Nom		Primer cognom		Segon cognom	
Tipus de via		Adreça		Núm.		Pis	
Codi postal		Municipi		Localitat		Districte	
Telèfon		Data de naixement		<input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona		Nacionalitat	
						Adreça electrònica	
Dades del pare, mare, tutor/a (si l'alumne/a és menor d'edat)							
DNI/NIE/Passaport		Nom		Primer cognom		Segon cognom	
DNI/NIE/Passaport		Nom		Primer cognom		Segon cognom	

Dades escolars de l'alumne/a

Centre de preparació de la prova

Centre sol·licitat

Codi del centre		Nom		Municipi	
-----------------	--	-----	--	----------	--

Proves d'accés a les quals s'inscriu

Curs: 1r 2n 3r 4t 5è 6è

Especialitat

<input type="checkbox"/> Acordió	<input type="checkbox"/> Contrabaix	<input type="checkbox"/> Guitarra elèctrica	<input type="checkbox"/> Percussió (música moderna)	<input type="checkbox"/> Trombó (fiscorn baix)
<input type="checkbox"/> Acordió (música tradicional)	<input type="checkbox"/> Cornamusa	<input type="checkbox"/> Guitarra flamenca	<input type="checkbox"/> Piano	<input type="checkbox"/> Trompeta
<input type="checkbox"/> Arpa	<input type="checkbox"/> Fagot	<input type="checkbox"/> Instruments de corda polsada (Renaixement i Barroc)	<input type="checkbox"/> Saxòfon	<input type="checkbox"/> Tuba
<input type="checkbox"/> Baix elèctric	<input type="checkbox"/> Flabiol i tamborí	<input type="checkbox"/> Instruments de pua	<input type="checkbox"/> Tenora	<input type="checkbox"/> Viola
<input type="checkbox"/> Cant	<input type="checkbox"/> Flauta de bec	<input type="checkbox"/> Oboè	<input type="checkbox"/> Tible	<input type="checkbox"/> Viola de gamba
<input type="checkbox"/> Clarinet	<input type="checkbox"/> Flauta travessera	<input type="checkbox"/> Orgue	<input type="checkbox"/> Trompa	<input type="checkbox"/> Violí
<input type="checkbox"/> Clavicèmbal	<input type="checkbox"/> Guitarra	<input type="checkbox"/> Percussió	<input type="checkbox"/> Trombó	<input type="checkbox"/> Violoncel
				<input type="checkbox"/> Xeremia

Plaça sol·licitada a la preinscripció

Especialitat		Curs	
1.			
2.			
3.			

Declaració del pare, mare, tutor/a o alumne/a major d'edat

Nom i cognoms

En qualitat de (marqueu l'opció corresponent)

pare mare tutor/a alumne/a major d'edat

Declaro que són certes les dades que faig constar en aquest document i en la documentació aportada, i que no he presentat cap sol·licitud en cap altre centre per als mateixos ensenyaments.

Informació bàsica sobre protecció de dades:

Tractament: Preinscripció d'alumnes

Responsable del tractament: Direcció General d'Atenció a la Família i Comunitat Educativa (Via Augusta, 202-226, 08021, Barcelona; dgafce.educacio@gencat.cat).

Finalitat del tractament: tramitar i resoldre els processos d'admissió dels alumnes en els centres públics i concertats.

Quins són els teus drets? accedir a les teves dades, rectificar-les, demanar la supressió, oposar-te al tractament i sol·licitar-ne la limitació per fer ús de les dades.

Informació addicional: Pots consultar més informació sobre protecció de dades al web

<https://educacio.gencat.cat/ca/actualitat/preinscripcio-alumnes>

Lloc i data

Signatura