

|                                                                   |                      |
|-------------------------------------------------------------------|----------------------|
| <b>Curs d'accés per a persones amb discapacitat intel·lectual</b> | <b>Aula Creativa</b> |
|-------------------------------------------------------------------|----------------------|

**DADES DE L'ALUMNA/E** (escriu en l'espai en blanc)

**2025 - 2026**

|                                            |  |                   |  |                                                  |  |
|--------------------------------------------|--|-------------------|--|--------------------------------------------------|--|
| Primer Cognoms                             |  | Segon cognom      |  | Nom                                              |  |
|                                            |  |                   |  |                                                  |  |
| DNI *                                      |  | Data de naixement |  | Lloc de naixement                                |  |
|                                            |  |                   |  |                                                  |  |
| Número d'afiliació a la seguretat social * |  |                   |  | Família Nombrosa<br><input type="checkbox"/>     |  |
|                                            |  |                   |  | Família Monoparental<br><input type="checkbox"/> |  |
| Adreça                                     |  |                   |  | Codi Postal                                      |  |
|                                            |  |                   |  | Municipi                                         |  |
| Correu electrònic                          |  |                   |  | Telèfon mòbil                                    |  |
|                                            |  |                   |  |                                                  |  |
| Estudis anteriors finalitzats *            |  |                   |  | Escola / centre on vas realitzar els estudis     |  |
|                                            |  |                   |  |                                                  |  |

**DADES REFERENT ALUMNA/E**

|                   |                                           |
|-------------------|-------------------------------------------|
| Nom i Cognoms     | Relació amb l'alumne pare, mare, tutor/a. |
|                   |                                           |
| Correu electrònic | Telèfon mòbil                             |
|                   |                                           |

**INFORMACIÓ BÀSICA SOBRE PROTECCIÓ DE DADES**

Les dades recollides s'incorporaran i tractaran en l'activitat de tractament "Alumnes de l'Escola d'Art Municipal Leandre Cristòfol", responsabilitat de l'Ajuntament de Lleida, situat a la Pl. Paeria, núm. 1, 25007-Lleida, davant de qui les persones afectades podran exercir els seus drets. La finalitat del tractament és gestionar el procés d'inscripció a l'Escola d'Art Municipal Leandre Cristòfol, l'exercici de la funció educativa en general, així com les activitats que se'n derivin. El tractament és necessari per executar un contracte en el qual l'interessat és part o bé per aplicar mesures precontractuals a petició seva, en relació a la prestació del servei educatiu de l'Escola d'Art Municipal (art. 6.1 b RGPD). Les dades no es comunicaran a tercers, llevat dels supòsits previstos en l'ordenament jurídic. Teniu dret a accedir a les dades, rectificar-les, suprimir-les, sol·licitar-ne la portabilitat, oposar-vos al tractament i sol·licitar-ne la limitació. Adreça electrònica del Delegat de Protecció de Dades: [dpd@paeria.cat](mailto:dpd@paeria.cat). INFORMACIÓ DETALLADA en aquest enllaç: [www.paeria.cat/protecciondades/escoladart-inscripcio/ca](http://www.paeria.cat/protecciondades/escoladart-inscripcio/ca)

|                            |                    |
|----------------------------|--------------------|
| Lleida,.....de.....de 2025 | Signatura alumna/e |
|----------------------------|--------------------|

**CALENDARI INSCRIPCIÓ I MATRÍCULA**

|                                                       |                                  |
|-------------------------------------------------------|----------------------------------|
| Presentació de sol·licituds al centre                 | del 28 d'abril al 2 de juny 2025 |
| Entrevistes amb els alumnes i els seus referents      | del 9 al 13 de juny de 2025      |
| Publicació de les llistes d'admesos i exclosos        | a partir del 26 de juny de 2025  |
| Presentar documentació a la Secretaria del centre (*) | abans del 30 de juny             |
| Període de matriculació (telemàtic)                   | del 18 al 24 de juliol de 2025   |

(\*)Fotocòpia del DNI, Certificat afiliació a la Seguretat Social, Certificat d'estudis finalitzats, Certificat grau de discapacitat i dues fotografies.