

JOVEN ACADEMIA DE LA OCG

Inscripción para las audiciones de ingreso

Temporada 2019/2020

OCGSOCIAL

APOYO AL TALENTO CREATIVO

DATOS PERSONALES

Apellidos	<input type="text"/>	Nombre	<input type="text"/>
D.N.I.	<input type="text"/>	Fecha de nacimiento*	<input type="text" value="--/--/----"/>
Dirección actual		C.P.	<input type="text"/>
Ciudad	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>
Teléfono	<input type="text"/>	e-mail	<input type="text"/>

*Límite de edad: Solamente nacidos a partir del 01.01.1996

INSTRUMENTO

VIOLÍN	<input type="checkbox"/>	FLAUTA	<input type="checkbox"/>	TROMPA AGUDA	<input type="checkbox"/>	TROMBÓN BAJO	<input type="checkbox"/>
VIOLA	<input type="checkbox"/>	OBOE	<input type="checkbox"/>	TROMPA GRAVE	<input type="checkbox"/>	TUBA	<input type="checkbox"/>
VIOLONCELLO	<input type="checkbox"/>	CLARINETE	<input type="checkbox"/>	TROMPETA	<input type="checkbox"/>	PERCUSIÓN	<input type="checkbox"/>
CONTRABAJO	<input type="checkbox"/>	FAGOT	<input type="checkbox"/>	TROMBÓN	<input type="checkbox"/>		

DATOS ACADÉMICOS **

Curso académico actual Centro

Profesor principal de instrumento

**Los candidatos que no estén inscritos durante este Curso Académico en ningún Conservatorio o Escuela de Música deben dejar este apartado en blanco y rellenar el siguiente

Último curso aprobado Centro

Profesor principal

(Opcional) Otros profesores en la actualidad

EXPERIENCIA ORQUESTAL

	PRINCIPALES ORQUESTAS EN LAS QUE HA TOCADO	PERÍODO
1.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4.	<input type="text"/>	<input type="text"/>

El solicitante declara conocer, aceptar y cumplir las condiciones de la actividad en la que solicita su participación y, bajo su única responsabilidad, ser ciertos datos reseñados, por lo que firma el presente documento.

En..... a..... de..... de

Firma:

SOLO PARA MENORES DE 18 AÑOS

D/D^a..... con DNI

Autoriza a su hijo/a

.....

A participar en la actividad Joven Academia de la OCG eximiendo a la Orquesta Ciudad de Granada de toda responsabilidad ante cualquier incidencia que pudiera acontecer el autorizado sea durante la realización de la actividad se *in itinere*. Declara, asimismo, conocer y aceptar las condiciones de la actividad a la que su hijo/a solicita su participación.

En..... a..... de..... de

Firma:

La información que los datos personales obtenido mediante este formulario y su dirección de correo electrónico han sido incorporados en un fichero del cual es responsable Consorcio Granada para la Música, con la finalidad de realizar la matriculación y pruebas de admisión, lo que incluye la publicación en la web de la OCG del listado de los seleccionados.

La OCG se compromete a usar los datos recogidos mediante este formulario, únicamente para la finalidad anteriormente mencionada. El interesado declara tener conocimiento del destino y uso de los datos recogidos mediante la lectura de la presente cláusula acepta con el envío de la solicitud.

Si desea ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición en los términos establecidos en la Ley Orgánica 15/1999 puede hacerlo en la siguiente dirección:

Consorcio Granada para la Música. Paseo de los Mártires, s/n 18009 Granada