

ALUMNOS DEL CENTRO:

Nombre : _____ Curso: _____ Nº matrícula: _____

CUMPLIMENTAR SOLO POR ALUMNOS EXTERNOS:

Nombre del Alumno: _____ F. Nac.: _____

Colegio procedencia: _____ D.N.I. Alumno: _____

Enfermedades o alergias: _____

Nombre del Padre: _____ D.N.I.: _____

Nombre de la Madre: _____ D.N.I.: _____

Domicilio: _____ Localidad: _____ CP: _____

Teléfonos de contacto: _____ E-mail _____

Titular de la Cuenta Bancaria _____

CUENTA CORRIENTE			
IBAN	ENTIDAD	SUCURSAL	D.C. y CUENTA CORRIENTE

IMPORTE ACTIVIDAD

IMPORTE TRIMESTRE

ACTIVIDAD: _____ **DÍA/DÍAS Y HORARIO:** _____

Las actividades se cobrarán trimestralmente, en noviembre, enero y abril, el primer día hábil. En abril se cobran los meses de abril, mayo y la 1º quincena de junio.

La baja voluntaria de alguna actividad deberá comunicarse en Secretaría con, al menos 5 días de antelación a la emisión del recibo. Una vez emitido éste, no se devolverá el importe por baja informada fuera de plazo. La devolución de cualquier recibo bancario causará una penalización de 11 € más los gastos que fije el banco.

A lo largo del curso realizaremos fotos y/o videos de las actividades de los participantes, que pueden ser publicadas en nuestras redes sociales, web y otros soportes corporativos y publicitarios. Es importante que en el caso de no desear que su hijo/a aparezca en dichos soportes, nos lo comunique al correo info@laudfontenebro.com.

En virtud de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos de que sus datos de carácter personal, recogidos de fuentes accesibles al público o datos que usted nos ha facilitado previamente, proceden de un fichero propiedad de COLEGIOS LAUDE, S.L., con la finalidad de gestionar la relación negocial que nos vincula e informarle de nuestros productos y servicios.

Según la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de datos de Carácter Personal, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose por escrito al Responsable en Protección de Datos de COLEGIOS LAUDE, S.L., CL/ COLONIA DEL REDONDILLO Nº8, MORALZARZAL, 28411, MADRID

_____ de _____ de 20____ Fdo por: _____

(El padre, madre o tutor)