

FICHA DE INSCRIPCIÓN: PLAN MADRUGA CURSO 2020/2021



DATOS DEL ALUMNO/A

*Rellenar todos los campos en mayúsculas.

NOMBRE : _____ APELLIDOS : _____
 D.N.I. : _____ CURSO : _____ FECHA NACIMIENTO : _____
 OBSERVACIONES : _____

DATOS DEL TUTOR

*Rellenar todos los campos en mayúsculas.

NOMBRE : _____ APELLIDOS : _____ DNI: _____
 DIRECCIÓN : _____ C.P. : _____
 TELÉFONO 1 : _____ TELÉFONO 2 : _____
 E-MAIL : _____

ORDEN DE DOMICILIACIÓN ADEUDO SEPA BÁSICO

Mediante la firma de este formulario de Orden de Domiciliación, usted autoriza al emisor o acreedor FUNDACIÓN EDUCERE – C.P.R. VIRXE MILAGROSA, a enviar órdenes a su entidad financiera para adeudar los importes correspondientes en su cuenta en concepto del servicio "PLAN MADRUGA".

Referencia única de mandato: _____ A completar por el emisor N^o _____
 (Los campos marcados con * son obligatorios)

NOMBRE *: _____ APELLIDOS *: _____ DNI*: _____
 DIRECCIÓN *: _____ C.P. *: _____

IBAN	ENTIDAD	OFICINA	DC	Nº CUENTA
IBAN				

TIPO DE PAGO : RECURRENTE

MES COMPLETO (25€/MES) **DÍAS SUELTOS (3€/DÍA) - INDICAR DÍAS DE ASISTENCIA:** _____

Las solicitudes de alta/baja en el servicio deberán entregarse en el centro por escrito antes del día 20 del mes anterior al de su tramitación efectiva. Los recibos de cuotas mensuales serán cobrados mediante domiciliación bancaria entre los días 1 y 10 de cada mes (el mes de septiembre se cobrará una vez iniciado el curso escolar y por la tarifa de mes completo, al igual que el mes de junio).

Fecha: _____
 Firma: _____

Conforme a la normativa vigente en materia de protección de datos le informamos de que el responsable del tratamiento de sus datos es FUNDACIÓN EDUCERE: COLEXIO VIRXE MILAGROSA. Sus datos serán tratados con la finalidad de gestionar la participación y prestación del servicio "Plan Madruga" que figura en este formulario. La legitimación del tratamiento de sus datos deriva de la ejecución de un contrato de prestación de servicios, del consentimiento explícito del interesado.

Para las siguientes comunicaciones de datos, solicitamos su consentimiento explícito marcando la casilla correspondiente:
 Publicación de la imagen del alumno u otras informaciones referidas a este, y relacionadas con las actividades realizadas en los siguientes canales:

SI [] NO [] Redes sociales SI [] NO [] Página web de la entidad.

Sus derechos de acceso, rectificación y supresión, así como otros derechos que tiene reconocidos, puede ejercerlos en la dirección cpr.virgen.milagrosa.bueu@edu.xunta.es. Puede consultar la información adicional y detallada sobre nuestra Política de Protección de Datos en la Política de Privacidad disponible en nuestra página web: www.colexiovirxemilagrosa.es

En _____ a _____ de _____ 20_____. Fdo. _____