

FICHA INSCRIPCIÓN PLAN MADRUGA CURSO 2024/2025

APELLIDOS Y NOMBRE ALUMNO/A	CURSO	Nº DE SOLICITUD (a cubrir por el centro)
FECHA DE ALTA	FECHA DE BAJA	(a cubrir por el centro)

SOLICITUD DE ASISTENCIA		
<input type="checkbox"/> SEPTIEMBRE (25€)	<input type="checkbox"/> ENERO (25€)	<input type="checkbox"/> ABRIL (25€)
<input type="checkbox"/> OCTUBRE (25€)	<input type="checkbox"/> FEBRERO (25€)	<input type="checkbox"/> MAYO (25€)
<input type="checkbox"/> NOVIEMBRE (25€)	<input type="checkbox"/> MARZO (25€)	<input type="checkbox"/> JUNIO (25€)
<input type="checkbox"/> DICIEMBRE (25€)		
<input type="checkbox"/> MES COMPLETO (25€) <input type="checkbox"/> DÍAS SUeltOS (3€/DÍA) INDICAR DÍAS: _____		

APELLIDOS Y NOMBRE PADRE/MADRE, TUTOR/A			
DIRECCIÓN			
DNI			
TELEFONO		E- mail	

ORDEN DE DOMICILIACIÓN DE ADEUDO SEPA																	
Mediante la firma de esta orden de domiciliación, usted autoriza al acreedor FUNDACIÓN EDUCERE – CPR VIRXE MILAGROSA, a enviar órdenes a su entidad financiera para adeudar los importes correspondiente en su cuenta de acuerdo con las órdenes de FUNDACIÓN EDUCERE – CPR VIRXE MILAGROSA – SERVICIO PLAN MADRUGA. El servicio será cobrado dentro de los 10 primeros días del mes (en el mes de septiembre, una vez iniciado el curso). En caso de que un recibo domiciliado sea devuelto por causa ajenas al colegio, se volverá a cargar con un recargo de 3,50€ para cubrir los gastos ocasionados por dicha devolución.																	
IBAN		ENTIDADE				SUCURSAL			D.C.		NÚMERO DE CONTA						
E	S																

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

TODOS LOS CAMPOS DEBEN SER CUBIERTOS OBLIGATORIAMENTE

En....., a..... de..... de 20.....

Firma padre/madre/tutor