



Affiliate

Nome e apelidos alumn@: _____

Nome apelidos nai/pai/titor: _____

Teléfonos de contacto: Casa: _____

Móbil: _____ / _____

E-mail: _____

Data de nacemento: _____ Curso que rematou: _____

- É alumno ou ex-alumno? SI NON
- Matricúlase con outro irmán? SI NON

Importe:

Quenda na que se inscribe:

Do 24 ao 28 de xuño

Do 1 ao 5 de xullo

Do 8 ao 12 de xullo

Do 15 ao 19 de xullo

Do 22 ao 26 de xullo

Todas as quendas

Data de pagamento:

DESPRAZAMENTOS: nome e apelidos dos adultos que van vir recollelos e relación que teñen cos nen@s:

DATOS MÉDICOS: Alerxias, tratamentos...

CARACTERÍSTICAS PERSOAIS A TER EN CONTA:

NOTA: Achegar xustificante bancario do ingreso



PROTECCIÓN DE DATOS: Regulamento (UE) 2016/679) RGPD e LOPDGDD 3/2018. ESCOLA DE IDIOMAS LORCA, como responsable, tratará o s seus datos e os do menor para xestionar a inscrición e posterior participación deste último na actividade. Poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación e supresión dos datos, entre outros, tal e como se explica na información adicional que está a súa disposición nas nosas instalacións ou enviando un correo electrónico á info@lorcainstitute.com

AUTORIZACIÓNS:

Antes de que nos entregue as autorizacións que se solicitan a continuación informámoslle de que non son obrigatorias, de que pode retirar o seu consentimento en calquera momento e de que si o fai non se verán afectados os tratamentos de datos que se puideran realizar con anterioridade.

a) TOMA E PUBLICACIÓN DE IMAXES DO MENOR. Toma de imaxes (fotografía/vídeo) e posterior difusión a través do blog e a páxina do COLEGIO MAYOR SAN AGUSTÍN coa finalidade de promover a súa actividade.

SI autoriza á toma e publicación das imaxes*.

NON autoriza á toma e publicación das imaxes.

*En caso de que a patria potestade sea compartida, o seu representante declara que conta co consentimento do outro proxenitor@ e que non existe ningunha causa que llo invalide.

b) ENVÍO DE INFORMACIÓN DE INTERESE. Envío de información actualizada sobre os novos cursos, actividades, promocións ou servizos que organizamos e que poidan resultar do seu interese.

SI desexa recibir información actualizada.

NON desexa recibir información actualizada.

c) Tratamento de DATOS DE SAÚDE DO MENOR (alergias, intolerancias alimentarias...).

SI autoriza ó tratamento dos datos de saúde necesarios para garantir a integridade do menor e a súa posterior cesión á ESCOLA DE IDIOMAS LORCA E CMU SAN AGUSTÍN coa finalidade de xestionar a súa participación na actividade*.

NON autoriza ó tratamento dos datos de saúde.

** Exención de responsabilidade. A ESCOLA DE IDIOMAS LORCA S.L. non se fai responsable de que os datos de saúde facilitados sexan correctos, completos e actuais.*

En, de.....de.....

D/Dª.....

Sinatura