

INSCRIPCIÓN AULAS COMPLEMENTARIAS - CURSO 2020/2021

DATOS DEL COLEGIO Y DATOS DEL/LA NIÑO/A

COLEGIO: _____

FECHA DE INICIO EN LA ACTIVIDAD (dd/mm/aaaa): _____

NOMBRE Y APELLIDOS DEL NIÑO@: _____

EDAD: _____

CURSO ACTUAL: _____

DIRECCIÓN CASA: _____

TELÉFONOS: _____

EMAIL PADRE/MADRE: _____

¿QUÉ DÍA DE LA SEMANA HARÉ USO DEL AULA COMPLEMENTARIA? Horario de 9 a 14 hrs.

LUNES MARTES MIÉRCOLES JUEVES VIERNES

OBSERVACIONES O COMENTARIOS (alergias, medicación, intolerancia, etc.):

DATOS BANCARIOS Y TITULAR DE LA CUENTA

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

DNI.: _____

Nº DE CTA. BANCARIA: (Incluya el IBAN – 24 dígitos)

ES _____

Autorizo a que me domicilien los cargos correspondientes y que pagaré 5€ como penalidad, por recibo devuelto SIN JUSTIFICAR.

Declaro que todos los datos son correctos y me ciño a las condiciones de contratación de IMAEDUCA S.L.

Firma del padre/madre/tutor

Así mismo, DOY MI CONSENTIMIENTO para que los datos facilitados se incorporen en un fichero informatizado, propiedad de IMAEDUCA®, Imaginación Educativa S.L. C/. San Juan Bosco, 1 CP 03560 - Alicante, a efectos de gestión interna, conforme a la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

No autorizo el uso de fotos, vídeos de mi hijo/a para el uso de las redes sociales de IMAEDUCA®.

IMAEDUCA® - IMAGINACIÓN EDUCATIVA S.L. – CIF B-54539911 – www.imaeduca.com

MURCIA: C/. Fernando Poo, Local 8 – CP 30007 – MURCIA – Telf. 968246015 – murcia@imaeduca.com

ALICANTE: OFICINA ADMINISTRATIVA – Telf. 965634910 – alicante@imaeduca.com