

FICHA DE INSCRIPCIÓN

NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO.....

.....

FECHA DE NACIMIENTO:.....CURSO:.....

ELEGIR HORARIO:

NOMBRE DEL PADRE O MADRE.....

.....

DIRECCIÓN.....

.....

CORREO ELECTRÓNICO:

TLFN MÓVIL:.....

AUTORIZO A MI HIJO/A EN DICHA ACTIVIDAD Y PARA QUE ASÍ CONSTE FIRMA DEL PADRE,

MADRE O TUTOR:

EN CALAHORRA A.....DE.....DE.....

En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de carácter Personal, le informamos que figuran en el presente documento, así como los datos de salud que se recaben relativos a su persona, en el marco de la relación mantenida con el COLEGIO COOPERATIVA SAN AGUSTÍN pasarán a formar parte de un fichero propiedad del mismo, con domicilio en Calahorra, Avd. de la Estación 11, con el fin de utilizarlos para la gestión de la relación contractual que se pudiera entablar con el colegio, así como la domiciliación de las cuotas y el envío de información comercial que pudiera resultar de su interés. Asimismo, Vd. autoriza y consiente la toma de imágenes en el desarrollo de las actividades promovidas por el COLEGIO COOPERATIVA SAN AGUSTÍN. Dichas imágenes podrán ser difundidas a través de la página web del colegio, revistas o cualquier medio de comunicación perteneciente al colegio. Puede ejercer sus derechos mediante comunicación escrita dirigida a Colegio Cooperativa San Agustín. Avd. de la Estación, 11 26500 Calahorra La Rioja.