

MADRUGADORES

Curso 2024 - 2025

DATOS PERSOAIS

Nome e apelidos: _____

Data de nacemento: ____ / ____ / ____ Idade: ____ Curso: _____

Enderezo: _____ Localidade: _____

Telf. (1): _____ Telf. (2): _____

Correo electrónico: _____

Modalidade de asistencia: Gardería Gardería e almorzo _____

INTOLERANCIA E/OU ENFERMIDADE

A nena ou neno antedito presenta a seguinte intolerancia e/ou enfermidade: _____

_____ Polo que é necesario tomar as

seguintes medidas: _____

(Imprescindible presentar informe médico)

COÑECEMENTO E ACEPTACIÓN DO REGULAMENTO

D/Dna _____ con DNI _____

como pai, nai ou titor/a da persoa solicitante, COÑEZO e ACEPTO o Regulamento do programa.

FORMA DE PAGAMENTO

Faranse os primeiros 5 días de programa de cada mes.

- Aboamento en conta BBVA ES23 0182 2374 2802 0151 8447
- En metálico.

_____, ____ de _____ do 2024

Sinatura:

PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSOAL - CLÁUSULA FORMULARIO INSCRIPCIÓN DO ALUMNADO

De conformidade ao disposto na actual normativa de Protección de Datos de Carácter persoal, informámoslle que o responsable de tratamento dos datos de carácter persoal recollidos neste documento é, cuxa finalidade é poder atender as consultas e calquera tipo de xestión realizada por este medio de comunicación. Os seus datos non se cederán a terceiros, salvo por obrigación legal.

Ten vostede dereito a acceder, rectificar ou suprimir os datos erróneos, solicitar a limitación do tratamento dos seus datos así como opoñerse ou retirar o consentimento en calquera momento. Para iso, dispón de formularios específicos. Pode presentar a súa propia solicitude ou solicitar os nosos formularios, sempre acompañados dunha copia do seu DNI para acreditar a súa identidade en: NOSSOLUCIONS@NOSSOLUCIONS.ES

Pode consultar a información adicional e detallada sobre Protección de Datos solicitándoa por correo electrónico: NOSSOLUCIONS@NOSSOLUCIONS.ES

