MADRUGADORES
Curso 2026 – 2027

DATOS PERSOAIS

Nome e apelidos:

Data de nacemento:

Enderezo:

Localidade: Curso:

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

Correo electrónico:

Modalidade de asistencia (marcar una): ◊ con almorzo ◊ sen 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 do solicitante, COÑEZO e ACEPTO o Regulamento do programa.

FORMA DE PAGAMENTO

Farase entre os días 1 e 5 de cada mes.

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

_____, ___ de _____ do 202

Sinatura

PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSOAL - CLÁUSULA FORMULARIO INSCRICIÓN 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: info@sifservicios.com ou NOSSOLUCIONS@NOSSOLUCIONS.ES

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