

ANGLÈS EXTRAESCOLAR a l'ESCOLA BELLATERRA**MIGDIA (2n a 6è de Primària)**

Nom i cognoms alumne/a: _____

Data naixement: _____ Curs al 2019/20: _____

Adreça (carrer, número, CP i població): _____

| Noms i cognoms pares/tutors | Telèfon | Mail |
|-----------------------------|---------|-------|
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |

Pateix al·lèrgies alimentàries? _____ **En cas afirmatiu, quines?** _____

Altra informació rellevant a tenir en compte: _____

Dades per la domiciliació bancària de rebuts:

Nom del titular del Compte: _____ DNI: _____

IBAN:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Signatura del titular _____

Mitjançant la signatura d'aquesta ordre de domiciliació, autoritzo a Learning School, SL a efectuar el càrrec de la quota corresponent. S'aplicarà el recàrrec de despeses bancàries en cas de devolució de rebut.

UTILITZACIÓ DE LA IMATGE: SI NO AUTORITZO a LEARNING SCHOOL, SL a utilitzar les fotografies i/o altres materials del meu fill/a com a material de publicitat de la mateixa empresa.

De conformitat amb l'establert a la normativa vigent en **Protecció de Dades de Caràcter Personal**, informo que les seves dades i les del seu fill/a i/o tutelat/da seran incorporades al sistema de tractament titularitat de LEARNING SCHOOL SL amb CIF B66635160 i domicili social a RBLA. MOSSÈN JACINT VERDAGUER, 8 de VALLDOREIX (08197), amb la finalitat d'impartir la formació en la qual vostè ha matriculat al seu fill/a i/o tutelat/da. En compliment amb la normativa vigent, LEARNING SCHOOL SL informa que les dades seran conservades durant el temps establert. Podrà exercir els drets d'accés, rectificació, limitació de tractament, supressió, portabilitat i oposició al tractament de les seves dades de caràcter personal així com del consentiment prestat pel tractament d'aquestes, dirigint la seva petició a la direcció postal indicada més a dalt o al correu electrònic info@learning-s-cool.com. Alhora, LEARNING SCHOOL SL informa que amb la signatura del present document atorga el consentiment explícit per al tractament de les dades indicades anteriorment del seu fill/a i/o tutelat/a.

Nom, cognoms i NIF del Pare/Mare/Tutor_____
Signatura

Bellaterra, _____ de _____ de 2019/20