



EL TITULAR DE LA CUENTA BANCARIA AUTORIZA PARA QUE ABONEN LOS RECIBOS PRESENTADOS A ELLA CORRESPONDIENTES a las actividades para las que han solicitado plaza de cada uno de los alumnos listados en la presente inscripción. Si el titular de la cuenta no es tutor legal de los menores, indíquese así. Identifique a los tutores legales en el apartado de personas autorizadas a recoger a los niños.

TITULAR DE CUENTA	
IBAN	
NIF (indique letra)	

**FIRMA
(IMPRESINDIBLE)**

MADRID / / 2016

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 los datos que nos facilite mediante la cumplimentación del presente formulario, quedarán incorporados a un fichero de datos de carácter personal del cual es responsable Alventus Servicios Ocio-educativos, con domicilio en la Av Somosierra12, 28703, S. S. de los Reyes (Madrid). Esta empresa tratará los datos de forma confidencial y exclusivamente con la finalidad de poderle ofrecer y prestar nuestros servicios con todas las garantías legales y de seguridad. Los datos son facilitados de forma voluntaria y a su iniciativa. Usted podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante solicitud escrita dirigida a la dirección del titular del fichero. ALVENTUS SERVICIOS OCIO-EDUCATIVOS se compromete a no ceder, vender ni compartir los datos con terceros sin su aprobación expresa.

DOMICILIO	Nº	PORTAL	PISO	PUERTA	MUNICIPIO	CPOSTAL
MAIL	@					
TELEFONOS						

GARANTÍA DE SOLICITUD FIRME	LA ENTREGA DE ESTA SOLICITUD IMPLICA LA <u>ACEPTACIÓN DEL COBRO DE LA PRIMERA MENSUALIDAD DE CADA ACTIVIDAD SELECCIONADA.</u>
FECHA LÍMITE DE BAJA	LAS NOTIFICACIONES DE BAJA DEBEN CURSARSE <u>ANTES DEL DÍA 25 DEL MES ANTERIOR.</u>

NOMBRE	APELLIDOS	CURSO	INFANTIL /PRIMARIA	FECHA DE NACIMIENTO	ALERGIAS, ENFERMEDADES, OBSERVACIONES
HIJO/A 1					
HIJO/A 2					
HIJO/A 3					

INDIQUE CON UNA CRUZ (X) LA ACTIVIDAD PARA LAS QUE SOLICITA PLAZA PARA CADA UNO DE SUS HIJOS

HIJO/A 1	
ACTIVIDAD	
LUNES-VIERNES	
COLE DE TARDE (JUNIO)	
COLE DE TARDE (SEPTIEMBRE)	

HIJO/A 2	
ACTIVIDAD	
LUNES-VIERNES	
COLE DE TARDE (JUNIO)	
COLE DE TARDE (SEPTIEMBRE)	

HIJO/A 3	
ACTIVIDAD	
LUNES-VIERNES	
COLE DE TARDE (JUNIO)	
COLE DE TARDE (SEPTIEMBRE)	

PERSONAS AUTORIZADAS A RECOGER A LOS NIÑOS:

NOMBRE	APELLIDOS	TELÉFONO	PARENTESCO	DNI