FOLLA DE INSCRICIÓN

Debido á limitación de prazas nos centros pregamos nos indiquen a orde de preferencia marcando do 1 ao 4

- ☐ CEIP CAMPOLONGO
- ☐ CEIP ÁLVAREZ LIMESES
- ☐ CEIP FROEBEL
- ☐ CEIP VILLAVERDE

Rogamos indiquen se o/a alumno/a é novo ou antigo na actividade

- ☐ ANTIGO ALUMNO/A
- ☐ NOVO/A ALUMNO/A

NOME E APELIDOS DO ALUMNO/A

_____

CURSO: _____ NIVEL TRINITY: _____

TELÉFONO: _____

SOCIO/A DA ANPA DO COLEXIO: SI NON

NOME E APELIDOS DO/A SOCIO/A:

_____

OBSERVACIÓNS - POÑER EN PREFERENCIA DE GRUPO

_____

Desexo me cursen os recibos pola conta que poño a continuación.
ENTENDO QUE NOS PRÓXIMOS DÍAS NOTIFICAREI ESTE FEITO Á MIÑA SUCURSAL BANCARIA

Titular da conta: _____

IBAN: ☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Unha vez asinadas as parzas dispoñibles, publicaranse as listaxes de admitidos na páxina web www.nontedurmas.org

☐ Marcando esta casela dou o meu consentimento expreso para que o nome e apelidos do meu fillo/a sexan publicados na sección de admitidos de dita páxina web

De conformidade co que establece a Lei Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Persoal, informamos que os seus datos persoais serán incorporados a un ficheiro automatizado baixo a responsabilidade da Federación Provincial de ANPA de Pontevedra, coa finalidade de tramitar e xestionar as actividades e de atender os compromisos derivados da relación que mantemos con vostede e o seu fillo/a. Pode exercer os seus dereitos de acceso, cancelación, rectificación e oposición mediante un escrito ao enderezo: Alfonso XIII, 7, 3º, 36002 PONTEVEDRA.
Mentres non nos comunique o contrario, entendemos que os seus datos e os do seu fillo/a non foron modificados e que se compromete a notificarnos calquera variación. Asemade que temos o seu consentimento para ceder os seus datos a The Outback Languages, empresa encargada de impartir o Playing English para a finalidade de xestionar e impartir as actividades formativas. Así mesmo, informamos da cesión do nome, apelidos e correo electrónico á Concellería de Educación do Concello de Pontevedra.
A partir da sinatura do presente formulario vostede autoriza expresamente o tratamento dos seus datos de caracter persoal e os do seu fillo/a para a finalidade especificada por parte de FANPA-PONTEVEDRA