

HOJA DE INSCRIPCIÓN DEL ALUMNO CURSO - 2019 - 2020

NOMBRE Y APELLIDOS:.....

DATOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR:.....

NIF DEL PADRE/MADRE/TUTOR:.....

DIRECCIÓN:.....

e-mail DE CONTACTO:.....

TELÉFONO/S CONTACTO:.....

COLEGIO/INSTITUTO DEL ALUMNO:.....

CURSO:.....

OPCIONES DE INSCRIPCIÓN:

DIAS	ASIGNATURA/S	HORARIO
LUNES		
MARTES		
MIÉRCOLES		
JUEVES		
VIERNES		

TOTAL DE HORAS SEMANALES:

FIRMA DEL SOLICITANTE

Responsable del tratamiento:

Identidad: JOSE FRANCISCO SAGRA ARAUJO - NIF: 05913892V

Dir. postal: TRAVESÍA UNIÓN, 9

Teléfono: 926 04 51 77

Correo elect: info@clasesacaforme.es

Estimado cliente:

"En nombre de la empresa tratamos la información que nos facilita con el fin de prestarles el servicio solicitado, realizar la facturación del mismo. Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación comercial o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal. Usted tiene derecho a obtener confirmación sobre si en JOSE FRANCISCO SAGRA ARAUJO estamos tratando sus datos personales por tanto tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios.

Asimismo solicito su autorización para ofrecerle productos y servicios relacionados con los solicitados y fidelizarle como cliente."

SI

NO

