

INSCRIPCIÓN 2016-2017

Datos del alumno:

NOMBRE:..... APELLIDOS:.....

Fecha de nacimiento:...../...../.....

Domicilio:.....

Población:..... C.P.:..... Tfno:.....

Datos de la madre/tutora:

Nombre y apellidos:.....

DNI:..... Fecha nacimiento:.....

Profesión:..... Empresa:..... Tfno.

Móvil:..... Mail:.....

Datos del padre/tutor:

Nombre y apellidos:.....

DNI:..... Fecha nacimiento:.....

Profesión:..... Empresa:.....

Tfno. Móvil:.....

Mail:.....

Servicios extra contratados:

Horario especial:..... Comedor:.....

De acuerdo con lo establecido por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter Personal, que regula el derecho de información de la recogida de datos, Ud. consiente la inclusión de sus datos de carácter personal en un fichero, del que es propietario el CEI.Little Friends. Y el CEI.Little Friends le informa del derecho de acceso, cancelación, rectificación y oposición dirigiéndose a nosotros en nuestro mail dirección@littlefriendsvalencia.com

Asimismo, al realizar esta matrícula se me entrega el proyecto educativo y las normas del centro, haciéndome conocedor de las mismas.

Valencia, a..... de..... de

FIRMA MADRE/PADRE/TUTOR