

Ficha de Inscripción Actividades  
Colegio Inmaculada Concepción

Datos del Alumno/a:

Nombre		
Apellidos		
Fecha de Nacimiento	Curso	Letra

Datos del Padre/Madre/Tutor:

Nombre	
Apellidos	
Domicilio	
Código Postal	Población
Teléfono 1	Teléfono 2
E-mail	

Datos Bancarios - Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA:

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar en su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en su cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instruction from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting, from the date of with your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

Nombre del titular/Holder name:
NIF del titular/Holder's NIF:
Número de Cuenta IBAN Account number - IBAN:

Actividades Seleccionadas:

Actividad	Días	Hora

AUTORIZO a mi hijo/a a asistir a las actividades que se realizarán en el **CENTRO EDUCATIVO**

Fecha:

Firma del Padre/Madre/Tutor:

Autoriza a FORM-ED, S.L. a publicar la imagen de su hijo en su página web o en cualquier presentación al colegio con fines pedagógicos, en el caso de no estar conforme marque la casilla NO ACEPTO

De conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de protección de datos de carácter personal. El firmante concede autorización para incorporar los datos solicitados a un fichero automatizado cuyo responsable es FORM-ED S.L., con finalidad de llevar a cabo las actividades que desarrolla Form-Ed S.L. e informarle de estas. Como interesado tiene derecho de acceso, rectificación, y oposición que podrá ejercer ante FORM-ED S.L. (Gestión de Servicios Educativos S.L.), Plaza Artejo 9, 28029, Madrid [madrid@form-ed.org](mailto:madrid@form-ed.org) [www.form-ed.com](http://www.form-ed.com) FORM-ED SL es el Responsable del tratamiento de sus datos personales y le informa de que estos datos serán tratados de conformidad con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679, de 27 de abril (GDPR), y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre (LOPDGDD), con la finalidad de mantener una relación comercial (en base a una relación contractual, obligación legal o interés legítimo) y conservarlos durante no más tiempo del necesario para mantener el fin del tratamiento o mientras existan prescripciones legales que dictaminen su custodia. No se comunicarán los datos a terceros, salvo obligación legal. Asimismo, se le informa de que puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, portabilidad y supresión de sus datos y los de limitación y oposición a su tratamiento dirigiéndose a FORM-ED SL en Plaza de Artejo, 9 - 28029 Madrid (Madrid). E-mail: [info@form-ed.com](mailto:info@form-ed.com) y el de reclamación a [www.aepd.es](http://www.aepd.es).