

INSCRIPCIÓN EN LA ESCUELA DE IDIOMAS CURSO 2017/2018 (ADULTOS)



Ayuntamiento de
Cabrerizos

Registro	A rellenar por la Administración	
	Número	
	Fecha	

DATOS DEL ALUMNO

Nombre y Apellidos		DNI	Fecha de nacimiento / /	Antiguo alumno <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Domicilio	C. Postal	Municipio	Empadronado en Cabrerizos <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Teléfono fijo contacto	Teléfono móvil contacto	Dirección correo electrónico		
Desea recibir información de su trámite mediante CORREO ELECTRÓNICO <input type="checkbox"/> y/o SMS <input type="checkbox"/>				

IDIOMA: Inglés <input type="checkbox"/> Alemán <input type="checkbox"/>						
Seleccione nivel:	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	B2 <input type="checkbox"/>	C.1 <input type="checkbox"/>
SI DESEA HORAS DE CONVERSACIÓN EXTRAS SEÑALE (horas por trimestre) Consultar disponibilidad de horario (el cargo se realizará trimestral)						
<input type="checkbox"/> 4 HORAS: 40€	<input type="checkbox"/> 8 HORAS: 70€	<input type="checkbox"/> 12 HORAS: 100€				
Datos de interés: observaciones, preferencias:						
CLASES ONLINE SKYPE <input type="checkbox"/>						

DATOS DE DOMICILIACIÓN DE RECIBOS

TITULAR DE LA CUENTA															
Nombre y apellidos												DNI			Teléfono
DATOS BANCARIOS DONDE EMITIRÁ EL RECIBO															
IBAN			Entidad			Oficina			D.C.		Nº Cuenta				
Estos datos serán única y exclusivamente para la entidad emisora de recibos, encargándose el Ayuntamiento de Cabrerizos de custodiar los mismos manteniendo el derecho a la privacidad, según establece la LOPD, pudiendo ser modificados o cancelados notificándolo a los responsables del fichero (Ayuntamiento de Cabrerizos P3706700F)															
Recordamos la obligación de realizar los pagos en los previstos que establecen las entidades locales (en el caso de la devolución de recibos se procederá a su recaudación por la vía de apremio con los consiguientes gastos, recargos e intereses que procedan)															
CALENDARIO DE PAGOS: El cargo se realizará en los diez primeros días de cada trimestre. 2ª SEMANA DE OCTUBRE (se cargará el pago correspondiente al 1º trimestre: octubre, noviembre y diciembre) 2ª SEMANA DE ENERO (se cargará el pago correspondiente al 2º trimestre: enero, febrero y marzo) 3ª SEMANA DE ABRIL (se cargará el pago correspondiente a abril y mayo)															

Firma	De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa de lo siguiente: — Los datos de carácter personal que se obtengan de su solicitud serán incorporados y tratados de forma confidencial en un fichero propiedad de este Ayuntamiento. — Los datos obtenidos en esta instancia podrán ser utilizados, salvaguardando su identidad, para la realización de estadísticas internas. — Ud. tendrá la posibilidad de acceder en cualquier momento a los datos facilitados, así como de solicitar, en su caso, su rectificación, oposición o cancelación, dirigiendo una comunicación escrita, junto con la documentación acreditativa de su identidad, a este Ayuntamiento.	En Cabrerizos, a de de
		Firma