

# INSCRIPCIÓN ESCUELA DE IDIOMAS CURSO 2018-2019 (ADULTOS)

V. P 1809



Ayuntamiento de  
**Cabrerizos**

Registro	A rellenar por la Administración	
	Número	Fecha

<b>DATOS</b>			
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	

<b>IDIOMA:</b> Inglés <input type="checkbox"/>
<b>Seleccione el nivel</b> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> C1
SI DESEA <b>HORAS DE CONVERSACIÓN EXTRAS</b> 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:

<b>DATOS DE DOMICILIACIÓN DE RECIBOS</b>				
<b>Titular de la cuenta</b>				
Nombre y apellidos:		DNI:	Teléfono:	
<b>Número de cuenta</b>				
<b>IBAN</b>	<b>Entidad</b>	<b>Sucursal</b>	<b>D.C.</b>	<b>Número de Cuenta</b>

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)

<b>CALENDARIO DE PAGOS:</b>
El cargo se realizará en los diez primeros días de cada trimestre.
2ª SEMANA DE OCTUBRE (se cargará el pago correspondiente al 1er 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

Calle Los Arroyos, 7. 37193 CABRERIZOS (Salamanca) teléfono 923 289 063 fax 923 289 093 (www. ayto-cabrerizos.com)

\* **Envío por mail:** Botón enviar o enviar formulario en pdf por email a [animacion@ayto-cabrerizos.com](mailto:animacion@ayto-cabrerizos.com). Se recibirá correo de confirmación, si no se recibe dicha confirmación ponerse en contacto en tfno.: 923209183