

FITXA D'INSCRIPCIÓ INTENSIVUS ANGLÈS

DADES PERSONALS:

Nom i Cognoms: _____

DNI: _____ Data de naixement: _____

Adreça completa: _____

Municipi: _____ Codi Postal: _____

Telèfon alumne: _____

Correu electrònic alumne: _____

Telèfon pares/tutors (Obligatori Menors d'Edat): _____

Correu electrònic pares/tutors (Obligatori Menors d'Edat): _____

CURS:

_____ First Certificate in English (FCE – B2)

_____ Certificate in Advanced English (CAE – C1)

PREFERÈNCIA D'HORARI (S'intentarà respectar però ho podem assegurar):

_____ De 9.00 a 11.00 h. _____ D'11.00 a 13.00 h. _____ De 18.00 a 20.30 h.

DATES:

_____ Del 30/6 al 18/7 _____ Del 25/8 al 5/9

IMPORT: _____ 299 €

_____ Promoció 5% per germans, alumne Accés, família nombrosa o monoparental.

Els descomptes NO són acumulables.

TOTAL A PAGAR: _____ (50 % al moment de la inscripció –no es retornarà sota cap concepte- i resta abans de l'inici de l'activitat).

El centre es reserva el dret de cancel·lar un grup sinó arriba a un mínim d'inscripcions.

DATA I FIRMA: _____

INFORMACIÓ SOBRE LA PROTECCIÓ DE DADES

Responsable del tractament de les seves dades personals:

Nom de l'empresa	Academia Acces, S.L.
NIF	B62925151
Adreça	Lope De Vega 100, 08005 Barcelona (Barcelona)

En nom de l'empresa, tractem la informació que ens facilita amb la **finalitat** de prestar-li el servei sol·licitat i realitzar la facturació del mateix. L'execució del contracte suposa la **legitimació** per al tractament de les seves dades. **Conservarem** les seves dades personals durant el temps necessari per complir amb el servei contractat, i en qualsevol cas durant els terminis legals aplicables. **Destinataris:** Les dades no se cediran a tercers excepte en els casos en què existeixi una obligació legal o comunicació necessària per donar compliment a la relació que ens vincula. Pot exercir els seus **Drets** a accedir, rectificar, oposar-se, limitar, portar i suprimir les dades davant el responsable del tractament; a més d'acudir a l'autoritat de control competent (AEPD). **Informació addicional:** Pot sol·licitar-la al responsable o al delegat de protecció de dades en l'adreça anteriorment descrita.

ALUMNES MAJORS D'EDAT

CONSENTIMENTS ADDICIONALS

Així mateix, a través de la marcadó d'aquesta casella i la signatura de la present, per al tractament i publicació de la seva imatge en qualssevol mitjans de comunicació i/o difusió (inclusivament Internet), amb la finalitat de difondre les activitats desenvolupades amb motiu de la prestació de serveis.

☐

SI AUTORITZO

☐

NO AUTORITZO

Sol·licitem a través de la marcadó d'aquesta casella i la signatura de la present, per a l'enviament de comunicacions relacionades amb l'activitat de la nostra entitat a través del telèfon, correu postal ordinari, fax, correu electrònic o mitjans de comunicació electrònica equivalent.

☐

SI AUTORITZO

☐

NO AUTORITZO

He estat informat de forma clara, entenc i consenteixo,

Nom i Cognoms de l'alumne:

Data:

Signatura:

ALUMNES MENORS D'EDAT (En cas de pares separats o divorciats, es necessita la Signatura dels dos progenitors)

CONSENTIMENTS ADDICIONALS

Així mateix, a través de la marcadó d'aquesta casella i la signatura de la present, per al tractament i publicació de la imatge del seu fill, filla o menor al seu càrrec en qualssevol mitjans de comunicació i/o difusió (inclusivament Internet), amb la finalitat de difondre les activitats desenvolupades amb motiu de la prestació de serveis.

☐

SI AUTORITZO

☐

NO AUTORITZO

Sol·licitem a través de la marcadó d'aquesta casella i la signatura de la present, per a l'enviament de comunicacions relacionades amb l'activitat de la nostra entitat a través del telèfon, correu postal ordinari, fax, correu electrònic o mitjans de comunicació electrònica equivalent.

☐

SI AUTORITZO

☐

NO AUTORITZO

He estat informat de forma clara, entenc i consenteixo,

Nom i Cognoms de l'alumne:

Nom i Cognoms de la Mare:

Nom i Cognoms del Pare:

Data:

Signatura Mare:

Signatura Pare: