



BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

FOTO

Fecha Alta:

Nº Ref.:

Horario:

ALUMNO/A

Apellidos:

Nombre:

Fecha nacimiento:

Lugar:

Domicilio:

Municipio:

C.P.:

Nº hermanos:

Lugar que ocupa entre ellos:

Sexo: F M

PADRE O TUTOR

MADRE O TUTORA

Nombre y apellidos:

Nombre y apellidos:

Edad:

DNI:

Edad:

DNI:

Profesión:

Profesión:

Tfno. fijo:

Móvil:

Tfno. fijo:

Móvil:

e-mail:

e-mail:

TELÉFONOS EN CASO DE URGENCIA

Tfno. 1:

Pertenece a:

Tfno. 2:

Pertenece a:

Tfno. 3:

Pertenece a:

DATOS BANCARIOS

Nº de cuenta:

Titular de la cuenta:

Observaciones/alergias:

Declaro que he leído y acepto el Reglamento de Régimen Interno del Centro

Firma:

De conformidad con lo dispuesto en el art. 13 del Reglamento General (UE) 2016/679 de 27 de Abril relativo a la Protección de Datos de Carácter Personal, los datos contenidos en esta solicitud y los que, en su caso, se obtengan durante la relación que se mantenga con la ESCUELA INFANTIL PICARIÑOS se incorporarán al fichero de tratamiento de datos personales propiedad de SAAVEDRA 48, S.L. con el fin de realizar una correcta gestión de la RELACIÓN EMPRESARIAL. Si lo desea podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición remitiendo un correo electrónico a la dirección administracion@picarinos.com.

Fecha:

Fecha baja:

Firmado: