

ANGLÈS EXTRAESCOLAR 2022-2023**INSTITUT ARNAU CADELL**

Nom i cognoms alumne/a: _____

Data naixement: _____ Curs al 2022/23: _____

Adreça (carrer, número, CP i població): _____

Noms i cognoms pares/tutors	Telèfon	Mail
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Informació rellevant a tenir en compte: _____

Els grups es confeccionaran en funció del resultat de la prova de nivell. Abans de començar les classes us notificarem el nivell i dies assignats.

Dades per la domiciliació bancària de rebuts:

Nom del titular del Compte: _____ DNI: _____

IBAN:

Signatura del titular _____

Mitjançant la signatura d'aquesta ordre de domiciliació, autoritzo a Learning School, SL, B66635160, a efectuar el càrrec de la quota corresponent. S'aplicarà el recàrrec de despeses bancàries en cas de devolució de rebut.

UTILITZACIÓ DE LA IMATGE: SI NO AUTORITZO a LEARNING SCHOOL, SL a utilitzar les fotografies i/o altres materials del meu fill/a com a material de publicitat de la mateixa empresa.

De conformitat amb l'establert a la normativa vigent en **Protecció de Dades de Caràcter Personal**, informo que les seves dades i les del seu fill/a i/o tutelat/da seran incorporades al sistema de tractament titularitat de LEARNING SCHOOL SL amb CIF B66635160 i domicili social a RBLA. MOSSÈN JACINT VERDAGUER, 8 de VALLDORREIX (08197), amb la finalitat d'impartir la formació en la qual vostè ha matriculat al seu fill/a i/o tutelat/da. En compliment amb la normativa vigent, LEARNING SCHOOL SL informa que les dades seran conservades durant el temps establert. Podrà exercir els drets d'accés, rectificació, limitació de tractament, supressió, portabilitat i oposició al tractament de les seves dades de caràcter personal així com del consentiment prestat pel tractament d'aquestes, dirigint la seva petició a la direcció postal indicada més a dalt o al correu electrònic info@learning-s-cool.com. Alhora, LEARNING SCHOOL SL informa que amb la signatura del present document atorga el consentiment explícit per al tractament de les dades indicades anteriorment del seu fill/a i/o tutelat/da.

Signatura _____

Sant Cugat del Vallès, _____ de _____ de 2022/23