

**ANGLÈS EXTRAESCOLAR 2024-2025****INSTITUT ARNAU CADELL**

Nom i cognoms alumne/a: \_\_\_\_\_

Data naixement: \_\_\_\_\_ Curs al 2024/25: \_\_\_\_\_

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 VALLDORÈIX (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](mailto: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 2024/25