

**Colegio Calasanz**  
**Ficha de Inscripción**  
**Salimos a las 13:00h. de Cole.**  
**Curso 2020/21**

**Datos del Alumno/a:**

Nombre		
Apellidos		
Fecha de Nacimiento	Curso	Letra

**Datos del Padre/Madre/Tutor:**

Nombre	
Apellidos	
Domicilio	
Código Postal	Población
Teléfono 1	Teléfono 2
E-mail	

**Datos Bancarios:**

Nombre del titular
NIF del titular
Número de Cuenta IBAN

**Actividades Seleccionadas:**

Periodo	Días	Hora

**AUTORIZO** a mi hijo/a a asistir a las actividades que se realizarán en el **CENTRO EDUCATIVO**

Fecha:

Firma del Padre/Madre/Tutor:

Autoriza a FORM-ED, S.L. a publicar la imagen de su hijo en su página web o en cualquier presentación al colegio con fines pedagógicos, en el caso de no estar conforme marque la casilla **NO ACEPTO**

De conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de protección de datos de carácter personal. El firmante concede autorización para incorporar los datos solicitados a un fichero automatizado cuyo responsable es FORM-ED S.L., con finalidad de llevar a cabo las actividades que desarrolla Form-Ed S.L. e informarle de estas. Como interesado tiene derecho de acceso, rectificación, y oposición que podrá ejercer ante FORM-ED S.L. (Gestión de Servicios Educativos S.L.), Plaza Arteijo 9, 28029, Madrid [madrid@form-ed.org](mailto:madrid@form-ed.org) [www.form-ed.com](http://www.form-ed.com)