FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN
ACADEMIA APRENDER 2017/2018

Escribe los datos personales del estudiante que se inscribe (en MAYÚSCULAS)

Nombre del alumno/a	
Apellidos del alumno/a	
Fecha de nacimiento	
Padre, madre o tutor/a	

Escribe los datos de contacto del estudiante que se inscribe (en MAYÚSCULAS)

Teléfonos de contacto	/
Email de contacto	
Dirección	
Centro educativo	

Escribe el nombre de la clase o curso para el que realizas la inscripción

Clase o curso	

Escribe los datos bancarios para la domiciliación del recibo mensual

IBAN:	E S
TITULAR DE LA CUENTA:	*nombre completo y exacto*

En _____ a _____ de _____ de 20_____

Firma del alumno/a: Firma del padre, madre o tutor/a:

DEBER DE INFORMACIÓN A INTERESADOS y PETICIÓN DE CONSENTIMIENTO EXPRESO PARA CEDER LOS DATOS DE NIVEL ALTO. A los efectos previstos en el artículo 5 de la Ley 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter personal, y a los efectos previstos en los artículos 7 y 8 de la misma Ley, se solicita con carácter previo el consentimiento expreso y escrito para ceder los datos de nivel Alto en base a la siguiente información: **Fichero inscrito** donde se encuentran: **ALUMNOS DIRECTOS / INDIRECTOS Y SUS TUTORES**. **Datos personales que se tratan**: Nombre y apellidos - NIF / DNI – Dirección - Teléfono / Fax / Email – Firma -Imagen / Voz - Características personales - Circunstancias sociales - Académicos y profesionales - Detalles del empleo - Económicos, financieros y de seguros - Transacciones de bienes y servicios - Datos que definan las características y evalúen la personalidad o el comportamiento -Datos de salud. **Finalidad** o uso previsto: Gestión de clientes contable, fiscal y administrativa - Análisis de perfiles - Actividades culturales, recreativas y deportivas – Educación - Historial clínico - Otros: Prestación de servicios. **Cesionarios de los datos:** Registros públicos - Administración tributaria - Otros órganos de la administración pública - Notarios y procuradores - Bancos, Cajas de Ahorro y Cajas Rurales - Entidades sanitarias – Cualquier profesional relacionado con la educación de los alumnos. **Responsable del fichero:** APRENDER PSICOPEDAGOGÍA Y FORMACIÓN, S.L. Domicilio del responsable: C/ MARQUES DE SANTILLANA, 13 – 19002 GUADALAJARA (GUADALAJARA), Correo electrónico del responsable: info@academia-aprender.com. Los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición podrá ejercerlos el interesado, acreditando su identidad, mediante escrito dirigido al responsable del fichero en el domicilio mencionado. El responsable del fichero le garantiza la respuesta a cualquier petición o consulta que realice sobre sus datos personales, informándole que, de no ser así, el interesado podrá ejercer la tutela de la AEPD poniendo en su conocimiento esa falta de atención (artículo 18 de la ley 15/1999).

* *Los cobros se realizarán por domiciliación bancaria entre el día 1 y el día 10 de cada mes.*
* *Los costes derivados de la devolución de un recibo por causas ajenas a la academia serán cargados en la siguiente domiciliación.*
* *Las clases seguirán el calendario escolar de Guadalajara.*
* *En caso de conflictos en la asignación de plazas y horarios se tendrá en cuenta la antigüedad de los alumnos, en primer lugar, y el orden de recepción de las solicitudes de inscripción, en segundo.*
* *Las bajas deberán notificarse con 15 días de antelación a la dirección de la academia (teléfono, mail o whatsapp).*