FICHA DE INSCRIPCIÓN

Irene Jara
DANCE★ARTES ESCÉNICAS

616270441
Abenarabi 5,
Murcia

Ceip San Pablo

ACT & SPEAK

INFORMACIÓN PERSONAL DEL ALUMNO:

Nombre: _____ **Apellidos:** _____

Fecha de nacimiento: — — ____ **Edad:** ____ **Curso** ____ **Letra** ____

Dirección: _____

Teléfono: _____ **Email:** _____

INFORMACIÓN IMPORTANTE QUE DEBAMOS SABER: _____

_____

Martes y jueves de 16 h a 17 h

FORMA DE PAGO:

☐ **Transferencia bancaria al número de cuenta: ES84 0081 1130 2300 0607 4214**

☐ **Domiciliación bancaria: Número de cuenta :** _____

Nombre y apellidos del titular de la cuenta: _____

☐ **AMPA (31 euros)** ☐ **NO AMPA (38 euros)**

☐ **COMEDOR** ☐ **NO COMEDOR**

Firma: **Fecha:**

Le informamos conforme a lo previsto en el RGPD de 27 de abril de 2016 que IRENE SÁNCHEZ MOMPEÁN, recaba y trata sus datos de carácter personal, aplicando las medidas técnicas y organizativas que garantizan su confidencialidad, con la finalidad de gestionar la relación que le vincula. Usted da su consentimiento y autorización para dicho tratamiento. Conservaremos sus datos de carácter personal únicamente el tiempo imprescindible para gestionar nuestra relación. Podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, portabilidad y oposición dirigiéndose a IRENE SÁNCHEZ MOMPEÁN con dirección AV. ABENARABI, 5 BAJO,MURCIA,30007,MURCIA.Telf:616270441