



# FICHA DE INSCRIPCIÓN

## DATOS DEL ALUMNO/A

\*Rellenar todos los campos en mayúsculas.

NOMBRE : \_\_\_\_\_ APELLIDOS : \_\_\_\_\_  
 D.N.I. : \_\_\_\_\_ CURSO : \_\_\_\_\_ FECHA NACIMIENTO : \_\_\_\_\_  
 NACIONALIDAD: \_\_\_\_\_  
 OBSERVACIONES : \_\_\_\_\_

## DATOS DEL TUTOR

\*Rellenar todos los campos en mayúsculas.

NOMBRE : \_\_\_\_\_ APELLIDOS : \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_  
 DIRECCIÓN : \_\_\_\_\_ C.P. : \_\_\_\_\_  
 TELÉFONO 1 : \_\_\_\_\_ TELÉFONO 2 : \_\_\_\_\_  
 E-MAIL : \_\_\_\_\_

Doy mi consentimiento expresamente para que los datos del alumno/a y míos sean tratados por la entidad para la finalidad indicada en la cláusula de LOPD del pie de página.

Autorizo a que el alumno/a forme parte de los registros fotográficos y/o audiovisuales llevados a cabo ocasionalmente durante su participación en las actividades de Exodega, S.L. así como su posible exhibición en diferentes medios audiovisuales.

Sí  No

## ORDEN DE DOMICILIACIÓN ADEUDO SEPA BÁSICO

Mediante la firma de este formulario de Orden de Domiciliación, usted autoriza al emisor o acreedor Exodega S.L., y empresas adheridas a acuerdo, a enviar órdenes a su entidad financiera para adeudar los importes correspondientes en su cuenta de acuerdo con las órdenes del acreedor indicado. Como parte de sus derechos, tiene derecho a ser reembolsado por su entidad financiera de acuerdo con los términos y condiciones del contrato suscrito con su entidad financiera. Dicho reembolso deberá reclamarse en un plazo de 8 semanas a partir de la fecha de en que se realizó el adeudo en su cuenta.

A completar por el emisor

Referencia única de mandato: N°

(Los campos marcados con \* son obligatorios)

NOMBRE \*: \_\_\_\_\_ APELLIDOS \*: \_\_\_\_\_ DNI\*: \_\_\_\_\_  
 DIRECCIÓN \*: \_\_\_\_\_ C.P. \*: \_\_\_\_\_  
 TELÉFONO 1 \*: \_\_\_\_\_ TELÉFONO 2 \*: \_\_\_\_\_

IBAN	ENTIDAD	OFICINA	DC	Nº CUENTA
_____	_____	_____	_____	_____

TIPO DE PAGO : RECURRENTE

Firma : \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_

De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal le informamos que los datos facilitados a lo largo de la prestación del servicio se incorporarán a un fichero titularidad de Actividades Extraescolares y Formativas Ocio y Deporte ("EXODEGA"), S.L., con CIF número B27.774.843 y domicilio social en Avda. Ricardo Mella 381 -36392 Vigo (Pontevedra). La finalidad de dicho tratamiento es prestarle un óptimo servicio como cliente y el mantenimiento de la relación comercial en su caso establecida. Asimismo, la empresa le comunica que sus datos serán utilizados con el objeto de realizarle comunicaciones comerciales y de promoción de los Productos ofrecidos por la organización. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en cualquier momento, mediante escrito, acompañado de copia de documento oficial que le identifique dirigido a la dirección arriba indicada. Asimismo, y de igual manera, puede revocar el consentimiento prestado a la recepción de comunicaciones comerciales de conformidad con lo dispuesto en la Ley 34/2002.

## ACTIVIDADES

MARCAR CON UNA X EL CÓDIGO DE LA ACTIVIDAD EN LA QUE DESEA INSCRIBIR A SU HIJ@ ejem:

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> ROBOTIX-MARTES       | <input type="checkbox"/> BRIGHT-MINDS MAÑA  | <input type="checkbox"/> KIDS ABACUS 1º-2º E.P. |
| <input type="checkbox"/> ROBOTIX-VENRES       | <input type="checkbox"/> BRIGHT-MINDS TARDE | <input type="checkbox"/> KIDS ABACUS 3º-6º E.P. |
| <input type="checkbox"/> ROBOTIX-ESO MERCORES |   |   |
| <input type="checkbox"/> ROBOTIX-ESO VENRES   |   |   |