

Welcome to a bilingual life!



Fecha de alta _____

DATOS PERSONALES Y FAMILIARES

APELLIDOS _____ NOMBRE _____ SEXO _____
FECHA DE NACIMIENTO ___/___/___ LUGAR NAC. _____ DNI _____ Letra ___ DNI padre/madre/tutor _____ Letra ___
DIRECCIÓN _____ LOCALIDAD _____ CP _____
TLFN.1) _____ TLFN.2) _____ CURSO Escolar _____ COLEGIO _____
E-MAIL alumno/a _____ E-MAIL padre/madre/tutor _____
NOMBRE DEL PADRE _____ MADRE _____ TUTOR/A _____
FAMILIARES EN YORK (nombre y apellidos) _____

DATOS ACADÉMICOS

A/N _____ PROFESOR YORK _____ / _____ HORARIO (hh/dd) _____ / _____ NIVEL _____ / _____ / _____
OBSERVACIONES: _____

DATOS ECONÓMICOS

TARIFA _____ Dto _____ Tipo de Dto. _____ MATRÍCULA/RESERVA _____ FORMA DE PAGO _____
Nº CUENTA IBAN _____ / _____ / _____ / _____ / _____ TITULAR: _____

¡IMPORTANTE: LAS BAJAS DEBEN SER COMUNICADAS EN LA SECRETARIA DEL CENTRO (Y NO AL PROFESOR). ANTES DEL DÍA 20 DEL MES ANTERIOR, DE LO CONTRARIO DEBERÁN ABONARSE.

OTROS DATOS

CURSOS PREVIOS INGLÉS _____ TÍTULOS _____
OBJETIVOS/MOTIVOS DEL CURSO _____

¿CÓMO NOS HA CONOCIDO? recomendación buzoneo Google/Facebook publicidad exterior prensa Otros _____

¿Autoriza la toma de imágenes del alumno/a para ser utilizadas en la web y/o redes sociales del centro, así como para su eventual muestra temporal en zonas comunes de la academia? SÍ NO

¿Autoriza a que el alumno/a menor de edad acuda y salga del centro sin ningún adulto acompañante? En caso afirmativo deberá rellenar y firmar la autorización correspondiente. SÍ NO

INFORMACION DE PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable: YORK IDIOMAS C.B. NIF: E74142027 c/Muñoz Degraín, 9 33007 Oviedo. Tfn: 985241341 e-mail: info@yorkidiomas.com

En nombre de la empresa tratamos la información que nos facilita con el fin de prestarles el servicio solicitado, y realizar la facturación del mismo, así como de gestionar el envío de información que nos soliciten los interesados o que pueda ser de su interés, incluyendo el boletín informativo. Los datos personales proporcionados se conservarán mientras no se solicite su supresión expresamente, y hasta un plazo máximo de 5 años tras la baja del alumno/a del centro. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal. Usted tiene derecho a obtener confirmación sobre si estamos tratando sus datos personales, a acceder a los mismos, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios. Con la firma de esta ficha de matrícula manifiesta usted el consentimiento para el tratamiento de los datos personales que en ella nos facilita. Para más información consulte nuestra Política de Protección de Datos en la web www.yorkidiomas.com

Mediante la firma de esta ficha acepto las normas de prestación del servicio de York Idiomas.

FIRMA ALUMNO/A

FIRMA PADRE/MADRE/TUTOR