DATOS ALUMNO/A

Nombre:	Apellidos:	
DNI:	Fecha Nac:	Telf. Padre o Madre:
Domicilio Familiar:		CP:
Localidad:	Provincia:	Email:

CENTRO EDUCATIVO

- ☐ Ways! Trinidad
- ☐ Ways! T. Sansueña
- ☐ Ways! Jesús Nazareno
- ☐ Ways! Jesús Nazareno (Aguilar)
- ☐ Ways! San Rafael
- ☐ Ways! La Milagrosa
- ☐ Ways! La Inmaculada
- ☐ Ways! San Acisclo y Sta. Victoria
- ☐ Ways! Rey Heredia
- ☐ Ways! Lucena
- ☐ Ways! Parroq. Sta. Rafaela María

NIVEL DE IDIOMA AL QUE SE INSCRIBE

- ☐ Infantil
- ☐ YLE Starters (1º - 2º EPO)
- ☐ YLE Movers (3º - 4º EPO)
- ☐ YLE Flyers (5º - 6º EPO)
- ☐ A2
- ☐ B1
- ☐ B2
- ☐ C1
- ☐ C2

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, he sido informado de que los datos personales facilitados se incorporarán a un fichero denominado "Gestión Escolar" que tiene por objeto tramitar la admisión y escolarización de alumnos, la matriculación de nuevos alumnos y renovación de los que ya se encuentran en Ways!, la gestión de expedientes académicos así como la tramitación de los traslados de expedientes, de manera que con la firma de este documento:

☐ Consiento expresamente y autorizo a este centro para que trate aquellos datos de carácter personal en el ámbito del mismo y demás Entidades colaboradoras con el fin antedicho.

☐ Consiento y autorizo a Ways! y la Fundación Santos Mártires a incluir fotografías en la página web, redes sociales, publicidad o espacio virtual creado con motivo de la actividad educativa, publicaciones y a la grabación o fotografías de los actos que se realicen con motivo de las distintas celebraciones o actividades a lo largo del curso.

En el caso de que desee ejercer sus derechos de acceso, rectificación, modificación o cancelación establecidos en la normativa sobre Protección de Datos de carácter personal, puede hacerlo en cualquier momento poniéndose en contacto con nosotros en la secretaría de cualquier sede Ways!, bien por correo adjuntando fotocopia de su DNI o por correo electrónico a ccordon.ways@fdemartires.es.

5º.- Que los datos e información aportados en la matrícula son veraces y completos, sin omitir datos relevantes.

Autorizo a la Fundación de Enseñanza Santos Mártires a utilizar para la gestión de cobros el siguiente número de cuenta:

TITULAR: _____ DNI: _____

En _____ a _____ de _____ de 20____

IBAN

Firma Y DNI: