COLEGIO " SAN JOSÉ "
ESPINARDO-MURCIA
Telf.: 968830127 Fax : 968858243

ESCUELA DEPORTIVA CBM SAN JOSÉ

Apellidos:_____
Nombre:_____ **Fecha de Nacimiento:**_____
Natural de:_____ **D.N.I.:** _____
Curso:_____ **Fecha de alta:**_____ **Fecha de baja:**_____

Padre:_____ **e-mail**_____
D.N.I. (padre):_____ **D.N.I. (madre):**_____
Madre:_____ **e-mail** _____
Teléfonos:_____

Domicilio:_____**Nº:**_____**Piso:**_____**Escª:**_____
Localidad:_____**Provincia:**_____ **C.P.:**_____

☐ **Futbol**

☐ **Voleibol**

☐ **Baloncesto**

OBSERVACIONES

Forma de pago: Los pagos relativos a la escuela deportiva se harán efectivos en efectivo, mediante tarjeta o domiciliación bancaria del 1 al 5 de cada mes.

Firma de la Madre: **Firma del Padre:**

TITULAR DE LA CUENTA:

Nombre y apellidos: _____

NÚMERO DE CUENTA (20 dígitos)

ENTIDAD				OFICINA				D.C.		Nº DE LA CUENTA									

En cumplimiento del artículo 5, 11 de la Ley 15/1999, por el que se regula el derecho de información y la solicitud del consentimiento para la recogida y tratamiento de datos, se exponen los siguientes extremos: Los datos de carácter personal que Ud. Facilita se incorporarán a un Fichero denominado "GESTIÓN DEL CENTRO" cuyo titular es el Colegio San José y con una finalidad propia de la gestión de enseñanza.
Igualmente se solicita el consentimiento para ceder dichos datos a la Asociación de Padres y Madres de Alumnos, este tratamiento se realizará con una finalidad de gestión puramente administrativa y educativa. Salvo manifestación en contrario en el plazo de 15 días desde la recepción de la presente, se entiende prestado el consentimiento. Así mismo, se ponen a disposición de los interesados los formularios para poder ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación de sus datos personales en la dirección del centro, calle Teniente Montesinos, nº 19, Espinardo. Murcia. 30.100.