



## INSCRIPCIÓN ESCUELA DE AJEDREZ 2017-2018

Rellenad todos los campos en mayúsculas y remitidla al correo [vero@guajes.es](mailto:vero@guajes.es) (o entregadla a David de Guajes en el patio al recoger a vuestros hijos)

NOMBRE DEL ALUMNO/A: \_\_\_\_\_ APELLIDO 1º: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ APELLIDO 2º: \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_ CURSO: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

CP: \_\_\_\_\_ LOCALIDAD: \_\_\_\_\_

NOMBRE PADRE O TUTOR: \_\_\_\_\_

E-MAIL (Padre): \_\_\_\_\_

NOMBRE MADRE O TUTORA: \_\_\_\_\_

E-MAIL (Madre): \_\_\_\_\_

TLFNO. MÓVIL PADRE: \_\_\_\_\_ TLFNO. MÓVIL MADRE: \_\_\_\_\_

### DÍA(S) EN QUE ACUDIRÁ A LA ESCUELA

Un día (Especificar cuál) \_\_\_\_\_

Los dos días

AUTORIZACIÓN A LA PUBLICACIÓN DE FOTO Y/O VÍDEO: SI  NO

### DOMICILIACIÓN BANCARIA:

Por la presente autorizo a GUAJES GESTIÓN Y DESARROLLO DE ACTIVIDADES LÚDICO-DEPORTIVAS,S.L. a girar mensualmente el cargo que corresponda a la actividad señalada. A su vez asumo los costes que se devenguen por la devolución de cualquiera de los recibos.

Nº de Cuenta: ES\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

TITULAR: \_\_\_\_\_

D.N.I. TITULAR: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 2017

FIRMA DEL TITULAR:

En cumplimiento de lo previsto en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de carácter personal, le informamos que los datos proporcionados pasarán a formar parte de los ficheros titularidad de GUAJES GESTIÓN Y DESARROLLO DE ACTIVIDADES LÚDICO-DEPORTIVAS, S.L. y serán tratados con la finalidad de gestionar la relación comercial y contractual, para la que son necesarios. En cualquier caso podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición previstos en la ley mediante escrito dirigido a GUAJES GESTIÓN Y DESARROLLO DE ACTIVIDADES LÚDICO-DEPORTIVAS,S.L., C/ Sancho Dávila,20, Madrid 28028 o mediante correo electrónico a la dirección [info@guajes.es](mailto:info@guajes.es) junto con su identificación a través del DNI.