

# CHRISTMAS CAMP



## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

### Student Information / Información del alumno/a:

Name / Nombre: .....

Date of Birth / Fecha de nacimiento: .....

### Parents Information / Información de los padres:

Name / Nombre: .....

DNI: ..... Tel. / Tfno: ..... Cell. / Mvl: .....

Email / Correo electrónico: .....

Street Address / Dirección: .....

City / Ciudad: ..... Zip Code / C.P.: .....

State / Provincia: .....

### Periodo en el que inscribo a mi hijo/a:

Diciembre: 23, 26, 27 y 30      Enero: 2, 3 y 7      Días sueltos: .....

alumnos Ensíname      aula madrugadores

### Datos de Matrícula:

Titular: .....

Domiciliación Bancaria: .....

Número de Cuenta IBAN: .....

Autorizo como titular de la cuenta arriba reflejada, a Ensíname Servicios de Formación, s.l. para que emita el giro correspondiente al Taller/Campus que se imparta.

En ..... a ..... / ..... / .....

Según lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, se le informa que sus datos personales serán incluidos en un fichero denominado CLIENTES Y/O PROVEEDORES, inscrito en la Agencia Española de Protección de Datos y cuyo Responsable es ENSÍNAME SERVICIOS DE FORMACIÓN S.L., con CIF B27793140. La finalidad es la gestión de clientes y proveedores, contable, fiscal y administrativa y de servicios contratados. Se le informa también que los datos del alumno serán incluidos en un fichero denominado ALUMNOS, del mismo responsable, y cuya finalidad es la gestión de la formación. Podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a C/ Zaragoza nº19, bajo C, 36203 Vigo (Pontevedra).

En ..... a ..... / ..... / .....

### Observaciones:

Firma Madre/Padre o Tutor

Ensíname

**ENSÍNAME**

C/ Zaragoza, 19, 36203 Vigo / Av. Juan Carlos I, 36004 Pontevedra  
Mail: [info@ensiname.es](mailto:info@ensiname.es) - [www.ensiname.es](http://www.ensiname.es) - Teléfono: 886 319 051

