



Matemáticas- 2021/2022

DATOS DEL ALUMNO:

Nombre y Apellidos : _____ Fecha nacimiento: _____
Curso 21/22: _____ Colegio de procedencia: _____

DATOS DE FACTURACIÓN:

Nombre y Apellidos (padre/madre/tutor) _____ DNI: _____
Dirección: _____ Código Postal (C.P.): _____ Población: _____
Email: _____ Tfno. Contacto: _____

SERVICIOS CONTRATADOS

- Matemáticas (1h.) – 26 €
 Matemáticas (2h.) - 40 €

- LUNES-MIERCOLES
 MARTES-JUEVES
 DÍA SUELTO: _____

- HORARIO 18:00 A 19:00H
 HORARIO 19:00 A 20:00H

Forma de cobro

En el caso que se domicilie el cobro, las mensualidades serán directamente cargadas por Formación y Asesoría Integral, S.L., en la cuenta que los padres de los alumnos faciliten, mediante recibo domiciliado, entre el día 1 y el día 5 del mes del servicio. Por cada devolución de un recibo por causa ajena a nuestra escuela, llevara un cargo añadido de 3€.

Calendario Escolar

Nos regimos por el Calendario Escolar Oficial, elaborado por la Consejería de Educación de la JCyL.

Modificaciones, vigencia y baja:

Esta inscripción será válida para el curso escolar presente, 2021-2022 y sucesivos.

Para la BAJA definitiva, o para realizar cualquier cambio (horario, día) de cara al mes siguiente deberá notificarlo por escrito o al correo info@faisl.com antes del día 20 del mes corriente.

Consentimiento informado y autorización de los padres para la publicación de imágenes de los alumnos.

Dado que el derecho a la propia imagen está reconocido en el **artículo 18 de la Constitución** y regulado por la **Ley 1/1982, de 5 de mayo**, sobre el derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen y la **Ley 15/1999, de 13 de Diciembre**, sobre la Protección de Datos de Carácter Personal, la Dirección de este centro pide el consentimiento a los alumnos mayores de edad, y en su caso a los padres o tutores legales de alumnos menores de edad, para poder publicar las imágenes que se puedan tomar a los adultos, niños y niñas del centro, EXCLUSIVAMENTE en las diferentes secuencias y actividades realizadas en el mismo.

Don/Doña.....con DNI
como alumno, padre/madre o tutor del alumno/a..... autorizo a la empresa Formación y Asesoría Integral S.L. a un **uso pedagógico/ PUBLICITARIO** de las imágenes tomadas en actividades lectivas y complementarias organizadas por el centro docente, con la única finalidad de divulgar y promocionar las actividades educativas y lúdicas que se realizan durante la impartición de las clases al alumno.

En prueba de conformidad con lo anterior ratifican mediante la firma el presente documento, a ____ de _____ de 2.021.

Padre/Madre/Tutor

Cláusula informativa sobre el RGPD

De conformidad con lo establecido en la normativa vigente en Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que tanto sus datos como los de su hijo/a recogidos a partir del presente formulario serán incorporados a un fichero bajo la responsabilidad de Formación y Asesoría Integral S.L., con domicilio en C/ Peña de Francia nº 1, 37007 Salamanca, con la finalidad de atender los compromisos derivados de la relación que mantenemos con usted y su hijo/a. Es por ello que Formación y Asesoría Integral se compromete a adoptar todas las medidas razonables para que estos se supriman o rectifiquen sin dilación cuando sean inexactos. Mientras no nos comuniquen lo contrario, entenderemos que sus datos no han sido modificados, que usted se compromete a notificarnos cualquier variación y que tenemos su consentimiento para utilizarlos para las finalidades mencionadas. Formación y Asesoría Integral S.L. informa que procederá a tratar los datos de manera lícita, leal, transparente, adecuada, pertinente, limitada, exacta y actualizada. De acuerdo con los derechos que le confiere en la normativa vigente en protección de datos podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, limitación de tratamiento, supresión, portabilidad y oposición al tratamiento de sus datos de carácter personal así como del consentimiento prestado para el tratamiento de los mismos, dirigiendo su petición a la dirección postal indicada más arriba o al correo electrónico info@faisl.com. Podrá dirigirse a la Autoridad de Control competente para presentar la reclamación que considere oportuna.



Forma de pago

Pago mediante domiciliación bancaria

Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA

Referencia de la orden de domiciliación: _____

Identificador del acreedor : **B - 37493475**

Nombre del acreedor FORMACIÓN Y ASESORÍA INTEGRAL, S.L.

Dirección C/ PEÑA DE FRANCIA, N 01

Código postal - Población - Provincia 37007 SALAMANCA-SALAMANCA

País ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

Nombre del deudor/es

D.N.I. del deudor/es

(titular/es de la cuenta de cargo)

Dirección del deudor

Código postal - Población - Provincia

País del deudor

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones)

Número de cuenta - IBAN /

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES

Tipo de pago: Pago recurrente

Pago único

Fecha - Localidad:

Firma del deudor: _____