

Datos del alumno y datos de contacto

Nombre y apellidos del alumno:

Fecha de nacimiento:

Dirección:

Población:

Código Postal:

Persona de contacto habitual:

Teléfono fijo de contacto (sólo uno):

Móvil de contacto (sólo uno):

Mail de contacto (sólo uno):

Alergias: **SI / NO** **Indicar si es intolerancia, alergia leve o grave (*):**

Datos del curso

Curso y horario:

Importe taller: _____ **euros.**

Familiares (*imprescindible 2 apellidos y DNI*).

PADRE

MADRE

Nombre:

Nombre:

Móvil:

Móvil:

Correo electrónico:

Correo electrónico:

Datos académicos (no rellenar)

Centro en el que estudia:

Cursos de inglés realizados:

Exámenes oficiales realizados:

¿Cómo nos has conocido?

() Centro () Folleto () Amigos () TV () Prensa () Internet
() Colegio o guardería () Otros, especificar.....

(*) Alumnos con intolerancias o alergias:

En los casos de alumnos con intolerancias, alergias leves o graves, los padres deben solicitar un listado de los ingredientes que se usarán en la receta y deben llevar sustitutivos de todos aquellos ingredientes a los que el alumno tenga intolerancia o alergia. En el caso de alumnos con alergias graves, los padres deberán permanecer en la escuela durante todo el taller.

Condiciones de pago:

- El importe del curso se pasará por banco con carácter previo al inicio del taller.
- En el caso de alumnos de la escuela, el recibo se cargará en la cuenta habitual, no obstante, debe rellenarse la orden de domiciliación bancaria, que figura en la última página, con TODOS los datos.

ANEXO PROTECCIÓN DE DATOS (Cláusulas de recogida de datos)

Los datos personales indicados se incorporarán a un fichero de datos responsabilidad del centro educativo **Kids&Us School of English Alcorcón**, titularidad de The Learn & Play Factory, que tiene por objeto la adecuada organización y prestación de las diferentes actividades y servicios desarrollados por este Centro Educativo. En ningún caso se emplearán los datos con finalidades diferentes a las indicadas, ni se comunicará ningún dato a cualquier persona ajena a la relación existente entre ambas partes, sin autorización expresa. De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, usted tiene reconocidos y podrá ejercer gratuitamente los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición contactando con el propio centro, por medio de una carta dirigida a la dirección Av. de las Retamas 77 posterior (acceso por Av. del Oeste), 28922 Alcorcón o bien por e-mail a la dirección alcorcon@kidsandus.net.

Para garantizar que nuestros profesores aplican el método correctamente y que el nivel de aprendizaje de los alumnos es el adecuado, las clases serán grabadas. Por lo tanto, autorizo la grabación de las clases en las que aparezca mi hijo/a con el fin de auditar la calidad de la enseñanza del método Kids&Us. Estas imágenes se utilizarán sólo para la realización de las correspondientes auditorías internas y en ningún caso se hará un uso diferente de éste, tal como se indica en el artículo 11.1 de la L.O. 15/1999.

Autorizo, según el artículo 7.3 de la L.O. 15/1999, que los datos de salud de mi hijo/a, que proporciono, se utilicen con la debida diligencia, con la finalidad de llevar a cabo un buen cuidado y protección, y que se cedan, en aquellos casos pertinentes, a los servicios sanitarios (médicos, enfermeras, hospitales...).

Igualmente, garantizo la veracidad de los datos personales proporcionados y me comprometo a facilitar cualquier actualización de los mismos. Cedo los datos personales a KIDS&US ENGLISH SL para su manipulación y almacenaje, tal como se indica en el artículo 11.1 de la L.O. 15/1999.

La matriculación en el curso escolar implica estar de acuerdo con los precios de la enseñanza y de los servicios y actividades complementarias del Centro y aceptar las condiciones de pago establecidas por la dirección.

El centro KIDS&US SCHOOL OF ENGLISH publica una revista trimestral, una memoria anual, la Programación General Anual y las siguientes webs: www.kidsandus.cat, www.kidsandus.es, www.kidsandus.org, www.kidsandus.net. Tanto en las publicaciones mencionadas anteriormente como en las webs se insertarán diferentes fotografías y/o vídeos que recogerán las actividades vinculadas al Centro, tanto lectivas como deportivas, etc. Es previsible que en algunas de las fotografías y/o vídeos aparezcan de manera accesoria las imágenes de algunos alumnos del Centro realizando distintas actividades. No lo autorizo: ☐

Autorizo de manera expresa al Centro Educativo a enviar de manera puntual información, actividades y publicaciones. Si no lo autoriza, marque la siguiente casilla: No ☐

En Alcorcón, a ____ de _____ de 2015

Firma:

Nombre: Sr./Sra. _____ NIF _____

Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA

SEPA Direct Debit Mandate

[A cumplimentar por el acreedor / To be completed by the creditor.](#)

Referencia de la orden de domiciliación / Mandate reference

Identificador del acreedor / Creditor Identifier

ES06 0081 0655 63 0001298333

Nombre del acreedor / Creditor's name

The Learn & Play Factory, S.L. (Nombre comercial: Kids & Us Alcorcón).

Dirección / Address

Domicilio social: Calle Silva 2. 28013 Madrid.

Centro actividades: Av. de las Retamas 77 posterior. 28922 Alcorcón

País / Country

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.

By signing this mandate form, you authorize (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

[A cumplimentar por el deudor / To be completed by the debtor.](#)

Nombre del deudor/es (TITULAR de la cuenta de cargo) / Debtor's name

Dirección del deudor / Address of the debtor

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town

País del deudor / Country of the debtor

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / **Swift BIC** (up to 8 or 11 characters) (**CÓDIGO QUE IDENTIFICA AL BANCO**).

Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN

E S ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____
Código País Banco Oficina DC N° cuenta

Tipo de pago: Pago recurrente o Pago único:

Type of payment Recurrent payment or One-off payment

☒ **Pago recurrente**

Recurrent payment

☐ **Pago único**

or One-off payment

Fecha – Localidad / Date - location in which you are signing

Firma del deudor / Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE.

UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA.