Centro Examinador de la Universidad de Salamanca
Centro Examinador de la Universidad de Oxford
Centro de categoría Learning Partner Universidad de Cambridge

Inscripción para clases de Inmersión Lingüística

Datos del Alumno/a

DNI:_____ Nombre Completo:_____

Domicilio:_____

Provincia: Ciudad Real Municipio _____ C.P:_____

E-mail alumno:_____

Teléfonos:_____ Fecha de Nacimiento: ___/___/____ Nacionalidad:_____

Datos del padre, la madre, el tutor/a

Dni:_____Nombre:_____Tlf_____

E-mails de contacto: _____

Idioma Seleccionado: Programa Bilingüe para el aprendizaje de inglés para Exámenes Oficiales de B1 o B2

Horario escogido:		Duración del Servicio:	17/09/17-17/06/18
Días de la semana:	**JUEVES O VIERNES**	Importe Matricula	**10€**
Duración :	**9 Meses**	Importe Mensual	**28€/mes**
Horas semanales:	**1h 30min/semana**	Total Curso 18-19	**252€**

Es antiguo Alumno/a (__) Es familia de AMHIDA (__)

Colegio o Instituto Actual: _____Curso Actual:_____

Forma de Pago:

AL CONTADO CON 10% DTo. DEL PRECIO TOTAL AL FORMALIZAR LA INSCRIPCION (__)

POR ORDEN DE DOMICILIACION BANCARIA: (Las cuotas devueltas llevarán un incremento de +5€ por gasto bancario)

Bimensual (cuotas de 50,4€ en **Sept./Nov./Ene./Marz./May.**)

Trimestral (cuotas de 84€ en **Sept./Dic./Marz.)**

Nº de Cuenta Bancaria:_____

Por respeto a las familias que solicitan este servicio y se quedan fuera de ser acogidos, una vez pasado un mes desde el inicio de las clases no se podrán cursar bajas ni aludir el pago de las cuotas a las que por medio de este contrato se compromete, a no ser que sean causas mayores justificadas como por ejemplo enfermedad o accidente. En caso de no cumplir esta condición no se podrá volver a inscribir en este programa. En caso de baja, se deberá hacer por vía email con 15 días de antelación, exponiendo el motivo de la baja y adjuntando copia de los documentos pertinentes. En caso de no cumplirse, el Centro puede reclamarle el importe total del curso al que se ha comprometido.

Los representantes legales del alumno/a estarán pendientes de todos los comunicados y asistirán a las Tutorías y Reuniones.

El primer comunicado importante será recibido en los emails aquí expuestos al inicio del curso donde se detallarán las pautas a seguir durante el curso. El primer pago de este servicio se cobrará el primer día de Inicio de las clases.

En un mismo sentido, usted consiente de manera expresa e inequívoca, la cesión de sus datos a esta empresa y el uso del tratamiento de su imagen para la publicación tanto en los espacios públicos de la entidad, como en la página web, redes sociales y cualquier otro medio de comunicación que permita la lícita difusión de las imágenes relacionadas con la actividad contratada, con la finalidad de dar la máxima difusión a las actividades formativas desarrolladas en nuestra entidad.

Declaración del padre/madre/tutor legal del alumno, mayor de edad

Yo_____Padres/Madre/tutor-a, del Alumno/a aquí inscrito declaro que son ciertos los datos que hago constar en este documento, el cual he leído estando de acuerdo con las condiciones expuestas para el servicio solicitado.

INFORMACIÓN EN CUMPLIMIENTO DE LO ESTABLECIDO EN LA LEY ORGÁNICA DE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

En cumplimiento de lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (en adelante, LOPD). Le informamos de modo expreso, preciso e inequívoco que los datos facilitados por usted, así como los que se generen durante su relación con nuestra entidad, serán objeto de tratamiento en los ficheros responsabilidad de M. Kramel Center, S.L., con la finalidad del mantenimiento y cumplimiento de la relación con nuestra entidad y prestación de servicios derivada de la misma. Asimismo, M. Kramel Center, S.L. le informa que sus datos serán cedidos en todos aquellos casos en que sea necesario para el desarrollo, cumplimiento y control de la relación con nuestra entidad y prestación de servicios derivada de la misma o en los supuestos en que lo autorice una norma con rango de ley.

Ciudad Real, a _____ de _____ del 2018

Firma del Representante Legal o Alumno.	Firma de La Dirección del Centro.