

## Curso de Informática e Internet para padres

DATOS DEL PARTICIPANTE			
Nombre y Apellidos:*			
Fecha de Nacimiento:*		Nº Socio del AMPA: *	
Domicilio*:			
Localidad / C.P*:		Teléfono:	
Correo electrónico:			

DATOS DE FACTURACIÓN	
Titular de la cuenta: *	NIF:*
C.C.C (Nº de cuenta): *	

Los datos marcados con asterisco (\*) son obligatorios.

El horario de la actividad será los Lunes de 17:00 a 18:30 horas.

D/Dña: \_\_\_\_\_ autorizo cargar en mi cuenta los recibos correspondientes al pago de esta actividad, aceptando las condiciones expuestas anteriormente.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_.

Firma:

NIF/Pasaporte:

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos Personales, Vd. da su consentimiento para el tratamiento de los datos personales aportados a través de su petición. Estos serán incorporados al fichero de Clientes titularidad de CREA Robótica Educativa S.L., inscrito en el Registro General de la Agencia Española de Protección de Datos. Sus datos serán utilizados en la gestión administrativa y comercial de su petición y de nuestra eventual relación contractual. Los campos marcados con asterisco son de cumplimentación obligatoria, siendo imposible realizar la finalidad expresada si no aporta esos datos. Le informamos que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición establecidos en dicha Ley, adjuntando fotocopia de su DNI/Pasaporte, a través de la dirección de correo electrónico [info@crea-robotica.com](mailto:info@crea-robotica.com).