

PASO
PASO^a

F.P.
CURSO 2016/2017
FORMACIÓN PROFESIONAL

*cada logro comienza
con la decisión de intentarlo*

CENTRO PRIVADO PASO A PASO FORMACIÓN
Inscripción
Campamento de verano 2020
Medidas especiales contra COVID-19

Lea atentamente este impreso y cumplimente los datos solicitados con letra clara.

Datos del menor:

Apellidos y Nombre: _____

Edad: _____

Se apunta con su hermano; nombre: _____

Edad: _____

Datos personales Padres/Tutor e dirección: (debe indicar obligatoriamente una persona de contacto ya que ante cualquier incidencia se llamará a la persona indicada)

Nombre y Apellidos: _____

Dirección completa: _____

Localidad: _____ Provincia: _____ CP: _____

Teléfonos: _____ Correo electrónico: _____

1 – En caso de no acudir al campamento en las fechas concertadas no se eximirá de la obligación de pago al padre/madre/tutor que suscribe el presente documento y en ningún caso se devolverán las cantidades ya abonadas.

2 – El padre/madre/tutor da su consentimiento para que las imágenes realizadas al menor/es durante el presente campamento, puedan ser utilizadas tanto en la página web de Escuela y en las redes sociales, como para su aparición en la prensa si fuera el caso. Autorizo: SI NO

3 – En base al cumplimiento de la Ley de Servicios de la Sociedad de la información y de correo Electrónico y, de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, le comunicamos que los datos recogidos mediante la solicitud de información y/o inscripción – matrícula de los cursos/campamentos ofertados por nuestra entidad, forma parte de un fichero automatizado con la finalidad de mantener relaciones profesionales, administrativas y/o comerciales, con lo que sus datos podrán ser tratados para informarle (vía postal, telefónica, presencial y/o telemática) sobre nuestros cursos y/o servicios, salvo que se oponga marcando este punto. Autorizo: SI NO

Si lo desea puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, oposición y/o cancelación de sus datos, dirigiéndose por escrito al Responsable del Fichero, PASO A PASO FORMACIÓN S.L Avda. Vila Verde nº 25, Lugo CP. 27002, o, mediante correo electrónico a la dirección, info@pasoapasoformacion.com

Firma del padre, madre o tutor: _____

PASO A PASO FORMACIÓN
Avda. Vila Verde nº 25
Lugo CP. 27002
Teléfono 982223988 – 661766942
Web: www.pasoapasoformacion.com

Fechas de inscripción del menor/res: _____

Horario seleccionado:

- Jornada de 9 a 14 h (59 euros/semana)
- Jornada de 9 a 15 h (69 euros/semana)
- Descuento 15% por más de una semana
- Descuento 20% por más de un niño

Autobús:

*solo si se hace grupo

- Sí, sólo ida (15 euros/semana)
- Sí, ida y vuelta a las 14:00 (20 euros/semana)
- No

Observaciones (horarios, recogidas, intolerancias, etc): _____

FORMA DE PAGO (marcar una de las siguientes opciones):

- CARGO EN CUENTA

- EN EFECTIVO

Para realizar el pago mediante cargo en cuenta debe cubrir los siguientes datos:

Don/Doña _____ con DNI _____
(Titular de la cuenta)

Código cuenta cliente:

IBAN				ENTIDAD				OFICINA				DC		CUENTA															

AUTORIZO al Centro Privado PASO A PASO FORMACIÓN a cargar en mi cuenta y en los importes correspondientes a las fechas de inscripción señaladas para el CAMPAMENTO DE VERANO PASO A PASO TIEMPO LIBRE.

La devolución de una cuota supone el pago en efectivo del recibo devuelto en un nuevo giro bancario y 10 euros más por gastos de comisiones bancarias.

Lugo a _____ de _____ del año 2020.

FIRMADO _____ (el titular de la cuenta)