



FICHA INSCRIPCIÓN

FICHA DE INSCRIPCIÓN AL SERVICIO HORA MATINAL

DATOS DEL ALUMNO/A

NOMBRE: _____
 CURSO: _____ ETAPA: _____
 TELF. DE CONTACTO: _____

USO DE HORA MATINAL

Marcar con una X los meses en los que se hará uso del servicio.

- SEPTIEMBRE 2024
- OCTUBRE 2024 – MAYO 2025
- JUNIO 2025

En caso de no comunicar la baja en Secretaría, se entenderá que continúa inscrito a este servicio.

FORMA DE PAGO

- Efectivo/TPV/ Transferencia
- Domiciliación bancaria.

TITULAR DE LA CUENTA:

NÚMERO DE CUENTA IBAN:

IBAN	ENTIDAD	OFICINA	DC	Nº CTA.

Firma padre/madre/tutor

Alicante, a de

Responsable: COLEGIO SANTISIMO SACRAMENTO FEYDA

DPO: colegiofeyda.dpo@gmail.com

Finalidades: Realizar los servicios solicitados al Colegio. Gestión de la información en cada uno de los departamentos para una correcta utilización. Realizar comunicaciones de las gestiones solicitadas.

Legitimación: Consentimiento del interesado y obligación legal.

Destinatarios: No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal o autorización.

Derechos: Acceder, rectificar y suprimir los datos; y otros explicados en la información adicional.

Info adicional: www.colegiofeyda.com