

SOLICITUD DE ALTA

ALUMNO/A	FECHA	Nº MATRÍCULA
Nombre		
1er Apellido	FECHA DE NACIMIENTO	
2do Apellido		
	CURSO	

D/ Dña. _____ con DNI _____

como padre/madre o tutor/a del alumno/a arriba especificado, comunica el alta en la siguiente o siguientes actividades extracurriculares:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Escuela de MÚSICA | <input type="checkbox"/> Escuela Deportiva |
| <input type="checkbox"/> Piano | Football |
| <input type="checkbox"/> Cambridge YLE | <input type="checkbox"/> Cambridge School |
| <input type="checkbox"/> School | <input type="checkbox"/> Level B1 PET |
| <input type="checkbox"/> Level STARTERS | <input type="checkbox"/> Level B2 First |
| <input type="checkbox"/> Level MOVERS | <input type="checkbox"/> Level ADVANCED |
| <input type="checkbox"/> Level FLYERS | |
| <input type="checkbox"/> École Française | <input type="checkbox"/> Techmakers |
| <input type="checkbox"/> Escuela Deportiva | |
| Crossfit Kid | |

¿Realizó esta actividad en el curso anterior? Sí No

Firmado: _____

Los horarios de las actividades pueden verse sujetos a modificaciones en función del número de alumnos/as inscritos/as.

En el caso de que el alumno/a vaya a causar baja en este servicio deberá comunicarlo antes del 25, como fecha límite, del mes inmediatamente anterior al de la baja. Si se comunica una vez pasada la fecha indicada, el recibo será emitido automáticamente sin posibilidad de devolución. No se prorratearán las cuotas en función de la fecha de alta o baja. Las modificaciones de Club Deportivo se consideran a todos los efectos altas o bajas, y por tanto se registrarán por los mismos criterios anteriores.

El arriba firmante, padre/madre/tutor/a legal, autoriza expresamente a las sociedades ESCUELA DE ALTO RENDIMIENTO NOVASCHOOL, S.L., COLEGIO NOVASCHOOL MEDINA ELVIRA, S.L. y a sus cesionarios del grupo Novaschool, al uso y explotación de la imagen de su hijo o tutelado captada por cualquier medio o soporte y sin limitación geográfica de ninguna clase, con motivo de las finalidades educativas o deportivas propias de dicha sociedad, incluida la posibilidad de su uso en la publicidad, la promoción, la comercialización y el empaquetado de cualquier producto o servicio de COLEGIO NOVASCHOOL MEDINA ELVIRA, S.L. o de sus cesionarios del grupo Novaschool, todo ello con las únicas limitaciones previstas en la Ley Orgánica 1/1982, de 5 de mayo, de Protección Civil al Derecho al Honor, la Intimidad Personal y a la Propia Imagen. Si no desea autorizar la imagen de su hijo, marque esta casilla.

De acuerdo con las disposiciones de la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, (en adelante, LOPD), COLEGIO NOVASCHOOL MEDINA ELVIRA S.L., le informa que los datos recogidos en este formulario serán incorporados a un fichero automatizado inscrito ante la Agencia de Protección de Datos y perteneciente a COLEGIO NOVASCHOOL MEDINA ELVIRA, S.L., cuya finalidad será la de servir de base de datos para la gestión escolar propia de los centros educativos. Salvo en los campos que se indique lo contrario, las respuestas a las preguntas sobre sus datos personales son voluntarias. La falsedad de algún dato podrá ocasionar la anulación de la matrícula. Vd. se compromete a la veracidad de los datos que suministra. De conformidad con el artículo 5 de la LOPD, Vd. tiene derecho a acceder a esta información, a rectificarla, oponerse a y darse de baja del fichero mediante una solicitud escrita a: URB. MEDINA ELVIRA GOLF RESIDENCIAL ATARFE-GRANADA

SOLICITUD DE BAJA

ALUMNO/A	FECHA	Nº MATRÍCULA
Nombre		
1er Apellido	FECHA DE NACIMIENTO	
2do Apellido		
	CURSO	

D/ Dña. _____ con DNI _____

como padre/madre o tutor/a del alumno/a arriba especificado, comunica la baja en la siguiente o siguientes actividades extracurriculares:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Escuela de MÚSICA | <input type="checkbox"/> Escuela Deportiva |
| <input type="checkbox"/> Piano | <input type="checkbox"/> Football |
| <input type="checkbox"/> Cambridge YLE | |
| <input type="checkbox"/> School | <input type="checkbox"/> Cambridge School |
| <input type="checkbox"/> Level STARTERS | <input type="checkbox"/> Level B1 PET |
| <input type="checkbox"/> Level MOVERS | <input type="checkbox"/> Level B2 First |
| <input type="checkbox"/> Level FLYERS | <input type="checkbox"/> Level ADVANCED |
| <input type="checkbox"/> École Française | <input type="checkbox"/> Techmakers |
| <input type="checkbox"/> Escuela Deportiva | |

¿Realizó esta actividad en el curso anterior? Sí No

Observaciones o motivos por los que causa baja:

Firmado: _____

En caso de que el alumno/a vaya a causar baja en este servicio, deberá comunicarlo antes del día 25 del mes inmediatamente anterior al de la baja. Si se comunica una vez pasada la fecha indicada, el recibo será emitido automáticamente sin posibilidad de devolución.