
	FICHA DE INSCRIPCION SERVICIO DE ACOGIDA-MADRUGADORES CURSO 20 / 20	
---	--	---

NOMBRE / APELLIDOS ALUMN@:		CURSO	HORARIO ACOG-MADRUG. (poner una cruz dónde proceda)			
1-.				7:45 – 9:00		8:30 – 9:00
2-.				7:45 – 9:00		8:30 – 9:00
3-.				7:45 – 9:00		8:30 – 9:00
NOMBRE Y APELLIDOS DEL TITULAR DE LA CUENTA						
ENTIDAD BANCARIA						
Nº CUENTA (20 dígitos)	ES					
TELÉFONOS CONTACTO						

Firma padre/madre

En Zaragoza, a _____ de _____ de 20__

Nota: Entregar cumplimentada esta ficha. Gracias.

De la vigente Ley Orgánica de Protección de Datos (15/1999 de 13 de Diciembre), le comunicamos que sus datos van a formar parte de un fichero propiedad de COLEGIO SAN VICENTE DE PAÚL, necesario para la gestión administrativa del centro y la gestión de los servicios solicitados.

Se le informa asimismo sobre la posibilidad que Ud. tiene de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en relación con sus datos personales, en los términos establecidos legalmente, solicitándolo a la siguiente dirección: c/ San Vicente de Paúl, nº31, 50001 de Zaragoza. Sus datos no serán cedidos a terceros, salvo en los casos en los que la ley lo permita o exija expresamente.