CEIP BENITO PÉREZ GALDÓS
INSCRIPCIÓN TEATRO 2018/2019

DATOS DEL ALUMNO

NOMBRE:

APELLIDOS:

CURSO Y LETRA:

PADRE/MADRE/TUTOR:

TELÉFONOS DE CONTACTO:

EMAILS (por favor, en letra clara):

HORARIO

La actividad se realizará de octubre a mayo, una hora a la semana.

MAYORES PRIMARIA 4º, 5º Y 6º	3º INFATIL 5 AÑOS	PEQUEÑOS PRIMARIA 1º, 2º Y 3º	2º INFATIL 4 AÑOS
MARTES De 13.00h a 14.00h	MARTES De 14.00h a 15.00h	MIÉRCOLES De 13.00h a 14.00h	MIÉRCOLES De 14.00h a 15.00h

CUOTAS

18€ al mes y el pago se realizará mediante **domiciliación bancaria** y de forma trimestral los siguientes meses:

- Noviembre: 54€ (octubre, noviembre y diciembre).
- Enero: 54€ (enero, febrero y marzo).
- Abril: 36€ (de abril y mayo).

En el caso de que sea devuelto el recibo, serán informados y tendrán un plazo de 15 días para abonar la cantidad correspondiente. Pasado ese plazo, el alumno/a será dado de baja y pasará a ser responsabilidad exclusiva de las familias.

Las devoluciones bancarias (5€) por causas ajenas a la empresa serán abonadas por el cliente mediante ingreso o transferencia en la cuenta habilitada para tal efecto.

En el caso de que algún alumno sea baja en la actividad antes de finalizar el trimestre, se devolverá el dinero que corresponda por los meses no cursados. Para la devolución, la comunicación de la baja deberá hacerse 10 días antes de la fecha de la misma.

¿ERES SOCIO DEL AMPA?

SÍ ☐ **NO** ☐

Para los no socios del Ampa la cuota mensual será de 23€ al mes.

ORDEN DE DOMICILIACIÓN DE ADEUDO DIRECTO SEPA

A cumplimentar por el acreedor (B)

Referencia de la orden de domiciliación: 00494321752BBBBBBF
Identificador del acreedor: ES13001B86558301
Nombre del acreedor: DOS AL CUADRADO, TEATRO Y MÁS
Dirección: C/SAN FRANCISCO DE SALES 2, PORTAL 10, 1ºA
Código postal - Población – Provincia: 28229 VILLANUEVA DEL PARDILLO, MADRID
País: ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

A CUMPLIMENTAR POR EL DEUDOR (A)

Nombre del deudor/es: (titular/es de la cuenta de cargo)

DNI del titular de la cuenta:

Código postal - Población – Provincia:

País del deudor:

Swift BIC / Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones):

Número de cuenta - IBAN (En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES)

Tipo de pago: Pago recurrente
Fecha – Localidad:

Firma del deudor:

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA.

PROTECCIÓN DE DATOS DOS AL CUADRADO, TEATRO Y MÁS.

De acuerdo con lo establecido por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), así como el Reglamento Europeo de Protección de Datos 2016/679 UE, le informamos que sus datos personales serán tratados con la máxima confidencialidad y están incorporados en un fichero, dado de alta en la Agencia Española de Protección de Datos del que es titular **DOS AL CUADRADO, TEATRO Y MÁS,** con el título de "clientes y/o proveedores" con la finalidad de la gestión administrativa de los clientes de la empresa. Asimismo, le informamos de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, limitación y portabilidad de sus datos, así como la retirada de su consentimiento en cualquier momento a través del mail: dosalcuadradoteatro@gmail.com o en el domicilio sito en: Calle San Francisco de Sales número 2, portal 10, 28229 Villanueva del Pardillo (Madrid).Así en el plazo de 1 mes desde nuestra contestación, podrá poner reclamación al Organismo Europeo correspondiente, en este caso la Agencia Española de Protección de Datos en www.agpd.es .

En relación a los menores de edad de 14 años el Reglamento Europeo 2016/679 UE obliga a pedir consentimiento expreso a los padres de los menores para llevar a cabo las actividades, lo que es necesario para llevar a cabo el tratamiento. Por tanto, como padre/madre acepto y consiento expresamente a que los datos de mi hijo/a sean tratados por DOS AL CUADRADO TEATRO con la finalidad de realizar actividades artísticas relacionadas con el teatro.:

SÍ ☐ **NO** ☐

Autorizo y acepto expresamente a que se pueda fotografiar o hacer vídeos de mi hijo/a, durante las actividades realizadas por DOS AL CUADRADO, TEATRO Y MÁS. Este material podrá ser enviado únicamente a las familias que participan en las actividades por whatsapp, correo, o cualquier medio digital que se considere.

Don/Doña con DNI,

como padre/madre o tutor del menor

SÍ ☐ **NO** ☐

Autorizo las salidas del CEIP Benito Pérez Galdós con personal autorizado por el mismo para los ensayos y actuaciones que se celebren en el Auditorio Alfredo Kraus durante el curso 2018/2019.

Don/Doña con DNI,

como padre/madre o tutor del menor:

SÍ ☐ **NO** ☐

Dos al cuadrado
teatro y más

Isa.dosalcuadrado@gmail.com