

DATOS PERSONALES

APELLIDOS: _____

NOMBRE: _____ CURSO: _____

NOMBRE DEL PADRE/TUTOR: _____

NOMBRE DEL MADRE/TUTORA: _____

PACEDE ALGUNA ENFERMEDAD: _____

RÉGIMEN DE COMIDA (indicar cual en caso afirmativo): _____

TELÉFONOS DE CONTACTOS: _____

DATOS BANCARIOS

TITULAR DE LA CUENTA: _____

DNI: _____

ENTIDAD BANCARIA: _____

DIRECCIÓN: _____

C.P.: _____ LOCALIDAD: _____

CÓDIGO CUENTA CLIENTE (20 dígitos): _____ / _____ / _____ / _____

_____, a _____ de _____ de _____

Fdo: _____

Usted conoce y consiente que los datos que ahora facilita, sean incorporados y tratados en una base de datos automatizada, de la que es responsable en Colegio OSCUS, y que tiene por objeto la adecuada organización y prestación de las actividades y servicios de un centro escolar. Asimismo, usted garantiza y responde, en cualquier caso, de la veracidad de los datos personales facilitados y se compromete a facilitar cualquier actualización de los mismos. De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de datos de carácter Personal, usted tiene reconocido y podrá ejercitar los derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición contactando con el Centro, en persona o por medio de correo electrónico a la dirección, badajoz-es@oscus.org, o bien escribiendo al domicilio social del Colegio OSCUS, c/ Ponferrada, 3, 06011 Badajoz.

