boletín de inscripción **Escuela de idiomas**

activa

Cód. alumno
A rellenar por Activa

Colegio

Curso del alumno ☐ ☐ E.I. ☐ E.P. ☐ E.S.O.

Datos del alumno
Apellido 1º
Apellido 2º
Nombre
Fecha de nacimiento – –

Domicilio
Cód. Postal
Población
Provincia
Teléfono 1
Banco/Caja
Teléfono 2
Código cuenta cliente (C.C.C.) – – –
Entidad Oficina D.C. Nº de cuenta
N.I.F del titular –
Titular de la cuenta

Fecha:
Firma del padre/madre/tutor

Idioma	Días	Hora

ACTIVA les **informa** de que sus datos de carácter personal quedarán incorporados a un fichero titularidad de esta entidad cuya denominación es **Clientes Servicios Formación**. Asimismo les informamos de que los datos de los **alumnos** quedarán incorporados al fichero de su misma denominación La **finalidad** de la recogida de los datos es la gestión de su relación como cliente de ACTIVA y la remisión de información de su interés, así como la prestación del servicio a los alumnos. La información recabada **clientes de servicios de formación** se comunicará únicamente a la Administración Tributaria, a entidades bancarias a los efectos del cumplimiento de las obligaciones de pago. Las informaciones personales de los **alumnos no serán cedidas** bajo ningún concepto a ninguna tercera entidad. La dirección de accesos será Avenida de Portugal número 37, 1ºB, 26.001 de Logroño, ante la que podrán ejercerse los **derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición** previstos en la propia ley.