



# INSCRIPCIÓN PARA DÍAS DE PLAN C

Servicio de Escuela Infantil en días no lectivos (3 a 7 años)

Nombre del niño/a: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ Curso: \_\_\_\_\_

Colegio / CEI: \_\_\_\_\_

Día para el que se inscribe: \_\_\_\_\_

Con comedor

Sin comedor

Madre / Padre / Tutor: \_\_\_\_\_

## INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES



**Responsable:** ESCOLETA EL CASTELLET, S.L.

**Finalidad:** - Gestionar el alta del alumno, ejecución y mantenimiento de la prestación de servicios, cualquier otra finalidad legítima y necesaria en base a la relación que une a las partes. Gestionar intereses vitales del alumno, en su caso.

**Legitimación:** Consentimiento expreso prestado al firmar el presente documento.

**Destinatarios:** Cesiones y/o transferencias a terceras empresas y/o organismos tal y como se indica en la información adicional.

**Derechos:** Acceso, rectificación, oposición, limitación, así como otros derechos debidamente recogidos en la información adicional.

**+ Información:** Puede consultar información adicional al respecto a través del siguiente enlace [www.procoden.es/B54572235](http://www.procoden.es/B54572235)

En prueba de conformidad, firma el presente en \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020.

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_

NIF: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Firmado interesado

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, con NIF \_\_\_\_\_, como representante legal del interesado \_\_\_\_\_, autoriza a tratar sus datos personales de acuerdo con el tratamiento debidamente informado.

Firmado representante legal