



**Formación y Traducciones
SONDIKA-LEZAMA**

MATRÍCULA CURSO 202_ / 202_

DATOS A RELLENAR POR EL ALUMNO/A

Nombre:	
Primer apellido:	
Segundo apellido:	
Dirección:	
Población (con código postal):	
Teléfono:	
Dirección de e-mail:	
No. de cuenta para pagos (con IBAN) :	
Nombre y 2 apellidos del titular de la cuenta:	
DNI del titular de la cuenta:	
Nombre y 2 apellidos del representante legal:	
DNI del representante legal:	
Otros datos de interés :	

Matrícula para (marcar curso):

Adultos

A1	A2	B1	B1+	B2	B2.2	C1

Hasta 18

A1	A2	B1	B1+	B2	B2.2	C1

Starters	1	2	Movers	1	2	Flyers	1	2

Infantil

4 años	5 años

En virtud de las Leyes y Reglamentos vigentes y de aplicación a la Protección de Datos Personales, le informamos que en AM FORMACIÓN tratamos la información que nos facilita (incluidos, cuando procede, los datos de salud del alumno/a), con el fin de gestionar, prestar y administrar nuestros servicios de enseñanza del idioma inglés y, sus datos serán conservados siempre que sea imprescindible o legítimo para la finalidad que se captaron y en los plazos marcados por las obligaciones legales.

Basamos este tratamiento de sus datos personales en su consentimiento explícito (mediante la firma del presente impreso) y en su necesidad para la ejecución de nuestra actividad formativa.

Los datos proporcionados, si procede, se comunicarán a entidades bancarias con la finalidad de gestionar los importes económicos derivados de la prestación del servicio y a aquellos terceros en los que exista una obligación legal.

Usted tiene derecho a obtener confirmación sobre si en AM FORMACIÓN estamos tratando sus datos personales, por tanto tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios. Para ejercer estos derechos puede dirigirse a AM FORMACIÓN Y TRADUCCIONES, S.L. Errementeri, 16. 48150 SONDIKA – BIZKAIA.

Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en nuestra Web en: <https://www.am-formacion.com/política de privacidad>

*** El envío de este formulario cumplimentado supone la aceptación de las normas por las que se rige AM Formación.**

¿Consiente al tratamiento de sus datos personales? Sí No

Firma del representante legal: