

## AULA DE IDIOMAS (MENORES DE 16 AÑOS)

### DATOS DEL ALUMNO

<b>APELLIDOS:</b>			
<b>NOMBRE:</b>		<b>DNI:</b>	
<b>FECHA NACIMIENTO:</b>		<b>EDAD:</b>	
<b>CENTRO:</b>		<b>CURSO:</b>	

### DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR 1

<b>APELLIDOS:</b>			
<b>NOMBRE:</b>		<b>DNI:</b>	
<b>DIRECCIÓN:</b>			
<b>LOCALIDAD:</b>	<b>C.P.:</b>		<b>PROVINCIA:</b>
<b>TELÉFONOS:</b>			
<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>			

### DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR 2

<b>APELLIDOS:</b>			
<b>NOMBRE:</b>		<b>DNI:</b>	
<b>DIRECCIÓN:</b>			
<b>LOCALIDAD:</b>	<b>C.P.:</b>		<b>PROVINCIA:</b>
<b>TELÉFONOS:</b>			
<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>			

### IDIOMA EN EL QUE SE MATRICULA:

Seleccione el idioma al que le gustaría matricular al/a la alumno/a:

- INGLÉS
- FRANCÉS

### DOMICILIACIÓN BANCARIA OBLIGATORIA. TITULAR DE LA CUENTA.

TITULAR DE LA CUENTA (NOMBRE Y APELLIDO):

IBAN	BANCO	SUCURSAL	DC	NUMERO DE CUENTA

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_

(Padre, Madre o Tutor 1)

(Padre, Madre o Tutor 2)

## PROTECCIÓN DE DATOS

Fundación Pública de Estudios Universitarios Francisco Maldonado “ESCUELA UNIVERSITARIA DE OSUNA” es el responsable del tratamiento de sus datos personales y le informa de que se tratarán de conformidad con el Reglamento (UE) 2016/679, de 27 de abril (GDPR), y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre (LOPDGDD), en base a la ejecución de un contrato y con el consentimiento del/los representante/s legal/es del interesado, siendo la finalidad del tratamiento la realización de actividades de formación. Sus datos se conservarán durante no más tiempo del necesario para mantener el fin del tratamiento y no se comunicarán a terceros sin su consentimiento, salvo obligación legal.

Derechos que le asisten: Derecho a retirar este consentimiento en cualquier momento. Derecho de acceso, rectificación, portabilidad y supresión de los datos, y de limitación u oposición al tratamiento. Derecho a presentar una reclamación ante la Autoridad de control ([www.aepd.es](http://www.aepd.es)) si considera que el tratamiento no se ajusta a la normativa vigente.

Podrá ejercer los derechos a Campo de Cipreses, 1 Apto. Correos 152, 41640 - Osuna (Sevilla)  
E-mail: [info@euosuna.org](mailto:info@euosuna.org)

### Autorizo los siguientes tratamientos:

- Participar en las actividades de formación del Centro Responsable.  
Sí  No
- En caso de necesidad, llevarlo al médico acompañado por educadores/as del Centro Responsable.  
Sí  No
- Recibir información sobre otros cursos y actividades organizadas por el Centro Responsable.  
Sí  No
- Grabación de imágenes y vídeos de las actividades para ser colgados en los murales internos del centro, así como la publicación en anuarios, calendarios y otros medios de comunicación del Centro Responsable, incluidas las redes sociales del mismo.  
Sí  No

Fdo.: \_\_\_\_\_

(Padre, Madre o Tutor 1)