

Granada, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20\_\_

### ***DATOS DEL ALUMNO***

DNI: \_\_\_\_\_ Nombre Completo: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Provincia: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_

E-mail alumno: \_\_\_\_\_ Teléfono alumno/a: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_

En caso de ser estudiante. Procedencia CEIP/IES/Universidad: \_\_\_\_\_

### ***Tipo de Servicio Formativo a contratar:***

- Clases Presenciales:                      Curso Intensivo (\_\_\_)
- Clases Virtuales:                        Curso Intensivo (\_\_\_)

Nivel de Curso:    Básico A1(\_\_\_ ) A2(\_\_\_ )    Intermedio B1(\_\_\_ ) B2(\_\_\_ )    Perfeccionamiento C1(\_\_\_ ) C2(\_\_\_ )

Idioma Seleccionado: Inglés (\_\_\_)    Francés (\_\_\_)    Alemán (\_\_\_)    Español (\_\_\_)    Otro (\_\_\_\_\_)

### ***Datos del padre, la madre, el tutor/a:***

Dni: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_ Tlf \_\_\_\_\_

Dni: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_ Tlf \_\_\_\_\_

E-mails de contacto: \_\_\_\_\_

<b>Horario escogido:</b>		<b>Día de Inicio:</b>	
<b>Días de la semana:</b>		<b>Fecha Final:</b>	
<b>Horas semanales:</b>		<b>Importe Total del Servicio:</b>	

Tipo de Dto. Promocional Aplicado: - Prueba de Nivel.

- Examen gratuito para curso intensivo.

### ***Forma de Pago:***

TRANSFERENCIA BANCARIA ES28 3190 3953 1151 0120 6125

***Declaración datos inscritos por el:*** Padre(\_\_\_\_), Madre(\_\_\_\_), Tutor/a legal del alumno/a(\_\_\_\_) o mayor de edad(\_\_\_\_)  
Yo \_\_\_\_\_ Representante legal del  
Alumno/a aquí inscrito declaro que son ciertos los datos que hago constar en este documento, el cual he leído  
estando de acuerdo con las condiciones expuestas para el servicio solicitado.

FDO. (NOMBRE+DNI)

FDO. DIRECCION ARCADIE COLLEGE

## Cláusulas del Contrato

Se abonarán las cantidades detalladas en la Inscripción según el servicio contratado. Una vez iniciada la formación, si se desea solicitar la baja de servicio deberá hacerlo siempre por escrito, con un mínimo de 2 semanas de anticipación, expresando el motivo de la baja y sus datos. En todos los casos, la baja representará la pérdida de todos los derechos concedidos, descuentos, privilegios promocionales y, por tanto, las cantidades abonadas.

Queda prohibido el uso de móviles en las clases. Se exigirá puntualidad a las horas de entradas y salidas de las clases organizadas por el bien del buen funcionamiento de la organización de trabajo y por respeto a otros alumnos/as que tienen horarios estrictos contratados.









Los libros y materiales utilizados en los cursos y programas formativos serán suministrados por la empresa y se deberán adquirir a través de la misma.

La Dirección del Centro podrá rescindir el contrato cuando observe faltas injustificadas, conductas incorrectas o falta a las normas generales de comportamiento cívico que afecte a la convivencia y el buen funcionamiento del servicio. Así mismo, el Centro podrá cursar la baja del alumno/a y proceder a la anulación del servicio contratado por el incumplimiento del compromiso de pago detallado en el contrato de Inscripción, pudiendo reclamar legalmente las cantidades económicas impagadas. En estos casos, el Centro también podrá ofrecer la plaza a otra familia solicitante del servicio.

Todos los padres/tutores están obligados a asistir a las reuniones o citas convocadas por el Centro e igualmente cumplirán las normas aquí detalladas. Las Familias y Alumnos se comprometen a contar con la Dirección del Centro para aclarar cualquier duda, aclaración o cualquier tipo de circunstancia dada durante con el curso o con el profesorado, para llegar a acuerdos amistosos y posibles soluciones.

**Información en cumplimiento de la normativa de protección de datos personales.** -Responsable M kramel Center S.L; Finalidad: prestar los servicios solicitados y enviar comunicaciones promocionales. Legitimación: Ejecución de un contrato, interés legítimo del responsable, consentimiento del interesado. Destinatarios: están previstas cesiones de datos a : Administración tributaria, colegios y otras entidades, entidades financieras, instituciones y otros organismos, internet (redes sociales, plataforma de videos y sitios web), página web de la entidad y otros medios de comunicación, están previstas transferencias terceros países. Derechos: tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir datos, así como otros derechos, indicados en la información adicional, que puede ejercer dirigiéndose a [dpo@altabir.es](mailto:dpo@altabir.es) Procedencia: el propio interesado. Información adicional: [www.arcadiecollege.com](http://www.arcadiecollege.com).

### **Permisos específicos (marque la casilla correspondiente en caso afirmativo):**

-  Consiento el uso de los datos sobre mi salud para poder recibir los servicios solicitados.
-  Consiento que se utilice mi número de teléfono para que Laia Marzok pueda comunicarse conmigo a través de la plataforma de mensajería multiplataforma WhatsApp, mejorando así la rapidez y eficacia de las distintas gestiones y comunicaciones.
-  Consiento que se utilice mi imagen para su publicación a través de las redes sociales con el fin de dar a conocer la entidad y difundir su actividad.
-  Consiento la publicación de mi imagen en Internet y otros medios similares para difundir las actividades de su entidad
-  Consiento el uso de mis datos personales para recibir publicidad de su entidad.
-  Consiento la cesión de mis datos personales a: Asociación de Madres y Padres de Alumnos del centro docente al que pertenece, con la finalidad de comprobar su identidad como asociado de la misma para poder gestionar así su alta como alumno de nuestra entidad.
-  Consiento la cesión de mis datos personales a: Universidades y Empresas para la gestión de exámenes.
-  En el caso de personas menores de 14 años o incapaces, deberá otorgar su permiso el padre, madre o tutor del menor o incapaz.

Existe una versión ampliada de esta información a su disposición tanto en nuestras oficinas como en nuestra página web.

**FDO.(NOMBRE+ DNI)**

**FDO. DIRECCION**