

**SERVICIOS EDUCATIVOS VALVERDE S.L.:**

C.I.F: B-18696088 Dirección fiscal: Centro II

Centro I: C/Depósito, 13 ; Telf.: 958825566**Centro II:** Avda. E. Martín Cuevas, 14; Telf.:958824081

18600 MOTRIL (Granada); centro2@centrosvalverde.es

CONTRATO DE INSCRIPCIÓN**Nº DE MATRICULA:** _____**ALTA ANTERIOR:** SI NO | **FECHA DE COMIENZO:** _____**DATOS PERSONALES DEL ALUMNO****D.N.I.:** _____ **NOMBRE Y APELLIDOS:** _____**DOMICILIO:** _____**CP:** _____ **LOCALIDAD:** _____ **TELÉFONO/S:** _____**e-mail:** _____**TRABAJADOR:** SI NO **EMPRESA:** _____**ESTUDIANTE:** SI NO **CENTRO DONDE ESTUDIA ACTUALMENTE:** _____**DATOS FACTURACIÓN** PADRE / MADRE / CLIENTE (SI ALUMNO Y CLIENTE SON EL MISMO, MARQUE AQUÍ)**D.N.I.:** _____ **NOMBRE Y APELLIDOS:** _____**DOMICILIO:** _____**CP:** _____ **LOCALIDAD:** _____ **TELÉFONO/S:** _____**e-mail:** _____**DATOS DEL SERVICIO****NOMBRE DEL CURSO/OPOSICION:** _____

ASIGNATURAS	HORARIO	DIAS	PROFESOR	PRECIO/MES

El presente contrato tendrá vigencia mientras el alumno permanezca de forma ininterrumpida en el curso asignatura arriba indicado. El alumno, que por cualquier motivo, abandone el curso, deberá comunicar antes de empezar la siguiente mensualidad. De no hacerlo así, deberá abonar la mensualidad correspondiente. Los recibos deben abonarse del 1 al 10 del mes correspondiente. El alumno obtendrá un diploma acreditativo sin valor académico si los resultados al finalizar el curso son satisfactorios, en caso contrario, tendrá derecho a un certificado de asistencia.

Firma del Alumno

DOMICILIACION:

BANCO O CAJA _____

Muy sres míos:

Ruego que hasta nuevo aviso en contrario, se sirvan pagar con carga a mi cuenta corriente /cartillas, los recibos que les sean presentados por SERVICIOS EDUCATIVOS VALVERDE S.L. con CIF:B- 18696088.

Titular de la Cta (padre o madre): _____

Titular del recibo (hijo/a): _____

Entidad _____ Sucursal _____ DC: _____ N°C/C _____

Dirección _____

C.Postal _____ Población: _____ Provincia: _____

Atentamente,

Firma y Fecha

SERVICIOS EDUCATIVOS VALVERDE con CIF B18696088 responsable del tratamiento informa, de conformidad con lo establecido en el REGLAMENTO (UE) 2016/679, que los datos de carácter personal son tratados con la finalidad de:

- Impartir/ desarrollar cursos de formación reglada / no reglada.
- Cumplir con las obligaciones legales impuestas a la actividad.
- Enviar información sobre los productos / servicios que tiene contratados.
- Prestar servicios médico-sanitarios.
- Mantener un registro de alergias

Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, limitación de tratamiento, supresión, portabilidad y oposición al tratamiento de sus datos de carácter personal así como revocar los consentimientos que en su caso haya prestado u obtener más información, dirigiendo su petición a centro2@centrosvalverde.es / Avda. Martin Cuevas, 14, 18600, GRANADA(MOTRIL).

Marque si presta su consentimiento expreso para:

- Enviar publicidad postal o por correo electrónico sobre nuestros servicios/productos.
- Utilizar las imágenes para redes sociales, web, etc...
- Realizar labores formativas.
- Enviar información de todos los servicios de nuestro grupo de empresas

Nombre interesado: _____ DNI: _____

Representante legal (en caso necesario): _____ DNI: _____

(en caso de menores de 14 años: Nombre, apellidos, NIF y firma de los tutores legales)

Fecha: _____

Firma: _____