# **2021-22 Izena emateko eskabidea /** Solicitud de inscripción para el curso 2021-22

**ABIZENA** / APELLIDO 1: ....................................................... **2. ABIZENA** / APELLIDO 2: ......................................................

**IZENA** / NOMBRE: .................................................................... **Jaioteguna** / Fecha de nacimiento:/ /

**U** / A  **H** / M**E** / D

**Herria** / Municipio: ........................................................................................**Lurraldea / Territorio**: ....................................................

**Helbea** / Domicilio: .................................................................... **Blokea** / Bloque: ......... **Zkia.** / Nº: ........ **Solairua** / Piso: .........

**Posta-kodea** / Código Postal: ................. **Herria** / Municipio: ................................................... **Telefonoa** / Teléfono: ..................

**Amaren mugikorra**/ Movil de la madre…………………… **Aitaren mugikorra**/ Movil del Padre ……………………………..

**Ikastetxearekin aritzeko hizkuntza** / Idioma de relación con el centro: **Gazt.** / Cast. **Eusk.** / Eusk.

**Mail:**

**Aita edo Legezko arduraduna** / Padre o responsable legal

**1. Abizena** / Apellido 1: ....................................................... **2. Abizena** / Apellido 2: .........................................................................

**Izena** / Nombre: .................................................................... **Jaioteguna** / Fecha de nacimiento:/ /

**N.A.N**/ D.N.I: …………………………… **U** / A  **H** / M**E** / D

**Ama edo Legezko arduraduna** /Madre o responsable legal

**1. Abizena** / Apellido 1: ....................................................... **2. Abizena** / Apellido 2: .......................................................................

**Izena** / Nombre: .................................................................... **Jaioteguna** / Fecha de nacimiento:/ /

**N.A.N**/ D.N.I:………………………………

**Padres Separados**: Sí No

**Guraso Aginte** / Patria potestad: **Elkartuta** /Conjunta  **Banatuta** /Separada  (**Banatuta izanez gero sententzia ekarri** / en caso de ser separada aportar sentencia de separación)

**Anai-arreba kopurua /** Nº de hermanos/as:... **Zenbagarrena** / Lugar que ocupa entre ellos: ...................................

**Ba al ditu anai arrebarik ikastetxean?** / ¿Tiene hermanos/as en este Colegio? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Mailak /** Curso**/**s**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Padre / madre ex alumno/a del Centro BAI /** SI **\_\_\_\_\_\_\_\_ EZ /** NO**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**¿Cómo ha conocido el centro?................................................................................................................................................**

# **Datu Akademikoak /** Datos académicos.

### Ikasi duen beste ikastetxeak / Centros anteriores a los que asistió………………………………………………..

**Erabiliko dituen ikastetxeko zerbitzuak /** Servicios del centro que utilizará**:**

**Jantokia** / Comedor: SI NO

# **Datos bancarios**

* Titular de la cuenta
* Nº de cuenta *(20 dígitos)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* IBAN *(04 dígitos)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

(Localidad)……………………………. a………… de………....de 2020

Firma (Padre/Madre/Tutor)

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

Les solicitamos que en cumplimiento de la nueva normativa legal vigente Ley 16/2009, Servicios de Pago, NOS AUTORICE el abono a través de domiciliaciones bancarias de todos los servicios ofertados por el centro y para los cuales ha manifiesta su deseo de utilizar esta forma de pago.

Asimismo, le informamos que de acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, del 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, y su normativa de Desarrollo RD 1720/2007, que los datos facilitados a través de los diferentes formularios de inscripción podrán ser incorporados a los ficheros de FUNDACION EDUCATIVA FRANCISCO COLL, con la finalidad de llevar a cabo la gestión administrativa y contable de la domiciliación de los recibos bancarios.

Por otra parte, le solicitamos su consentimiento para realizar el siguiente tratamiento

(si Usted NO autoriza, MARQUE con una "X" la casa habilitada para el efecto).

□ COMUNICACIONES: Realizar envíos electrónicos de información relativa a su relación administrativa con el centro por vía electrónica o mediante teléfono.

Si lo autoriza, indique su Correo Electrónico: ……………………………………………………

En el caso de producirse alguna modificación de sus datos, rogamos nos lo comunique debidamente por escrito con la finalidad de mantener su solicitud actualizada, podrán ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante FUNDACION EDUCATIVA FRANCISCO COLL, remitiendo su solicitud por escrito a la siguiente dirección: Pasaje san Isidro de Sevilla, 7 Portal 2. 28005 Madrid.