

Data:

FORMULARI D'INSCRIPCIÓ

Nom i cognoms de l'alumne/a _____

Data de naixement _____ Curs _____

Centre d'Estudis _____

Activitat a la que s'inscriu

Adreça _____

Nom Pare/Mare/Tutor _____

Mòbils de contacte: _____

Mail de contacte: _____

Al·lèrgies:

Intoleràncies alimentàries:

Malalties cròniques:

Domiciliació bancària

Titular del compte _____

Banc/Caixa _____

Iban: Entitat: Oficina: Control: Núm. de compte:

ES _____

Jo,amb
DNI.....autoritzo a NOVACADEMIA Serveis Formatius S.l. a
presentar periòdicament el rebut que integrarà la quota mensual/ trimestral
(assenyalar el que calgui), amb càrrec al compte bancari anteriorment detallat.

Autorització drets d'imatge

Autoritzo a NOVACADÈMIA Serveis Formatius S.L. a la distribució d'imatges meves o de qui represento per il·lustrar material promocional, publicitat, pàgina web, xarxes socials.... La distribució podrà efectuar-se únicament amb caràcter gratuït i amb l'objectiu de difondre les activitats de NOVACADÈMIA Serveis Formatius S.L.. Aquesta autorització és completament gratuïta, i em comprometo a no reclamar cap compensació, pagament, i/o indemnització a canvi del permís acordat amb NOVACADÈMIA Serveis Formatius S.L. per a la utilització de la meua imatge o de la persona a qui represento.

Llei Orgànica de Protecció de dades (LOPD)

L'informem que les dades del seu fill i les seves com a pare/mare o tutor s'incorporaran a un fitxer de propietat i titularitat de NOVACADÈMIA Serveis Formatius S.L. amb finalitat acadèmica i a fi de mantenir-lo informat sobre nous serveis , cursos o activitats.

NOVACADÈMIA Serveis Formatius S.L. l'informa que compleix amb la vigent normativa de protecció de dades i amb la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal. Els usuaris poden exercir en tot moment el seu dret d'accés, rectificació, oposició, cancel·lació, i comunicar el seu desig de no rebre més informació, mitjançant sol·licitud escrita per e-mail a info@novacademia.cat, o a través de correu postal adreçant-se a NOVACADÈMIA Servei Formatius C/Santa Teresa 15 -08140 Caldes de Montbui.

Autorització

Persona que l'autoritza _____
(pare, mare, tutor)

DNI: _____

Signatura de la persona que l'autoritza

, a ___ de _____ de 201__ .