

ACTIVIDAD EXTRAESCOLAR ESCUELA DE FAMILIAS 2025/2026

| Pequeños (0 | a 6) | Primaria (7 a | 12) | | Adolesce | ntes | |
|--|--|---|---|--|---|--|-----|
| PADRE: | (Nombre y Apellia | los) | | | | | |
| Teléfono M <u>ó</u> y | iJ: | | Email: | | | | |
| MADRE: | (Nombre y Apellia | los) | | | | | |
| Teléfono Móv | Ü: | | Email:_ | | | | |
| | | | | | | | |
| HIJOS: NOMBRE | • | | | NOMBRE | | FECHA DE NACIMIENTO | |
| | | | | | | | |
| Deseo matricu | ılarme en la activi | dad "Escuela de Fa | amilias" po | or la cuo | ta mensual o | de 50 eur | os. |
| DOMICILIAC | IÓN BANCARIA: | | | | | | |
| TITULAR: | | | | | | | |
| | ENTIDAD | OFICINA | D.C. | | Nº de CU | ENTA | |
| | | | | | | | |
| FECHA: | | | FIRMA | : | | | |
| establecido en el suministrar un p Cumplir con las o Podrá ejercer sus datos de carácter petición a CORON | REGLAMENTO (UE) 2 roducto; Impartir/ de bligaciones legales ims derechos de acceso, r personal así como ro MINASCARMEN@TELE su consentimiento ex | 2016/679, que los dato esarrollar cursos de fo puestas a la actividad. rectificación, limitaci | os de carácte ormación reg ón de tratan entos que en DA DE LA VEG | er persona glada / no niento, su su caso h GA Nº11 2 | l son tratados reglada; Factu presión, portal aya prestado u E, 28108, ALCO | con la final urar un pro pilidad y op u obtener m DBENDAS (N | |
| Nombre intere | esado: | ecesario): | | DN | l: | | |
| Representante | e legal (en caso ne | ecesario): | | | | DN | l: |
| Fecha: | Fir | ma: | | | | | |