



## MATRÍCULA CURSOS INGLÉS

**NOMBRE Y APELLIDOS:**

**D.N.I.:**

**FECHA DE NACIMIENTO:**

**EDAD:           DOMICILIO:**

**TELÉFONO:**

**CORREO ELECTRÓNICO:**

**NIVEL DE ESTUDIOS:**

**CENTRO DE PROCEDENCIA:**

**FAMILIA NUMEROSA:       SI       NO**

**NOMBRE Y APELLIDOS MADRE:**

**D.N.I.:**

**NOMBRE Y APELLIDOS PADRE:**

**D.N.I.:**

**NIVEL EN EL QUE SE MATRICULA:**

**PRUEBA DE NIVEL:   SI   NO**

**BONIFICACIÓN A LA QUE SE ACOGE:**

**PAGO TOTAL EFECTUADO:**

**DOMICILIACIÓN BANCARIA**

**Nº CUENTA: ES**

**NOMBRE Y APELLIDOS DEL TITULAR:**

**INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS.-** AYUNTAMIENTO DE SOCUELLAMOS, como Responsable del tratamiento, te informa que tratamos los datos que nos ha facilitado, así como los de su hijo/a o menor a su cargo, si fuese el caso, para gestionar la inscripción a nuestro curso de inglés, así como el envío de información referente a estas clases.

Tienes derecho a saber qué datos tenemos tuyos, a cambiarlos, eliminarlos, negarte a que los tratemos, así como otros derechos que puedes ejercer dirigiéndote a la dirección del responsable en Plaza de la Constitución, 1, CP 13630, Socuéllamos (Ciudad Real) o a la dirección de correo electrónico [dpd@ayto-socuellamos.es](mailto:dpd@ayto-socuellamos.es). Igualmente tienes derecho a poner una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos ([www.aepd.es](http://www.aepd.es)) en caso de que sientas vulnerados tus derechos en referencia a la protección de tus datos personales. Puede acceder a más información adicional en la política de privacidad de la página web, en el siguiente enlace <https://socuellamos.es/politica-de-privacidad>.

**A continuación, te solicitamos el consentimiento;**

➤ Para poder hacerte **fotos/videos** durante las clases, o fotos/videos de su hijo/a o menor a su cargo que va a asistir a este curso, si fuera el caso y poder compartirlo únicamente en el grupo de whatsapp con el resto de compañeros/as. En ningún caso estas imágenes serán publicadas en la página web del Ayuntamiento ni tampoco en sus redes sociales.

Sí acepto

No acepto





➤ Para la participación en nuestro **grupo de WhatsApp** con el resto de compañeros/as matriculados en la actividad y poder así recibir información de una manera más inmediata y comunicarte más activamente con el resto de los participantes. Recuerda que la información que tengas pública en esta aplicación de mensajería podrá ser vista por el resto de los compañeros/as así como tu número de teléfono. Si no estas de acuerdo, te informaremos de otra manera.

Tienes que tener en cuenta que la información o imágenes que se compartan en dicho grupo solo se usaran únicamente en un ámbito personal y doméstico. Por tanto, las imágenes que se envíen no se deberán difundir fuera de este ámbito privado y familiar, por ejemplo, mediante su publicación en cualquier red social como Facebook, X, Instagram, etc. sin la debida autorización de los/as interesados/as que aparecen en las imágenes o de sus padres y/o tutores legales.

En caso que los familiares comuniquen información o imágenes a terceros sin consentimiento previo, responderán frente a los/as afectados/as o interesados/as, quedando nuestra Entidad exenta de cualquier responsabilidad.

Sí acepto

No acepto

**Socuéllamos, a de de 202--**

Firmado: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Firmado:

FIRMA DEL PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL

FIRMA DEL PARTICIPANTE

(En caso de ser mayor de 14 años)

*“Mediante mi firmar, acepto el tratamiento de mis datos personales de acuerdo a la información que me han facilitado, recibiendo copia de esta inscripción”.*

Nota aclarativa: en caso de ser menor de 14 años, debe de autorizar su padre/madre/tutor legal.

