



Desarrollando las habilidades del siglo XXI

## CURSO 2022/2023 COLEGIO ÁNGEL DE LA GUARDA

### HOJA DE INSCRIPCIÓN (Entregar este documento debidamente cumplimentado a Logonautas)

#### HORARIOS y PRECIOS

LUNES de 16:00 a 17:30 (nivel LN 1: de 1º a 3º EP; nivel LN 2: de 4º a 6º EP y LN ESO)  
MENSUALIDAD: 47,00€

#### DATOS DEL ALUMNO

NOMBRE: \_\_\_\_\_ APELLIDOS: \_\_\_\_\_  
FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ CURSO: \_\_\_\_\_ ¿Renueva plaza? SI  NO

#### DATOS DEL PADRE / MADRE/ TUTOR

APELLIDOS: \_\_\_\_\_ NOMBRE: \_\_\_\_\_  
DIRECCIÓN DEL ALUMNO: \_\_\_\_\_  
LOCALIDAD: \_\_\_\_\_ PROVINCIA: \_\_\_\_\_  
TEL. MÓVIL MADRE: \_\_\_\_\_ TEL. MÓVIL PADRE: \_\_\_\_\_  
E-MAIL MADRE: \_\_\_\_\_  
E-MAIL PADRE: \_\_\_\_\_

#### FORMA DE PAGO

DOMICILIACIÓN<sup>(2)</sup>  BANCO O CAJA \_\_\_\_\_  
TITULAR \_\_\_\_\_ NIF TITULAR \_\_\_\_\_  
CÓDIGO CUENTA IBAN (20 dígitos) ES \_\_\_\_\_

<sup>(2)</sup> Para la domiciliación es necesario firmar y entregar la orden SEPA del reverso de la hoja de inscripción.

<sup>(3)</sup> El titular acepta que la devolución de recibos supondrá unos gastos de gestión de 6€ por cada recibo devuelto.

#### FIRMA DEL PADRE / MADRE / TUTOR

La firma de esta hoja de inscripción supone la aceptación de las normas de regulación de las actividades de Logonautas. Las bajas en la actividad deberán ser comunicadas a Logonautas antes del día 20 del mes anterior a producirse, de no ser notificadas se girará la correspondiente mensualidad.

En cumplimiento al Reglamento General de Protección de Datos de Carácter Personal, le indicamos que los datos personales que Ud. nos facilita de forma voluntaria, por cualquiera de nuestros medios de recogida de información, van a ser incorporados a ficheros automatizados de tratamiento de datos de carácter personal. Dicho tratamiento de datos tiene como su única finalidad la gestión profesional (1) por parte de Yolanda Sanjorge Pazos, quien es responsable del tratamiento. Para la realización de la gestión antes mencionada puede ser necesario que se cedan los datos a encargados de tratamiento, empresas colaboradoras y administraciones públicas. Se informa de la posibilidad de enviarle información sobre actividades y servicios de interés a los que Ud. presta su consentimiento, y que, por cualquier medio, pudieran llevar a cabo entes colaboradores del titular del fichero y el propio titular del fichero. Esta autorización se hace efectiva de forma retroactiva a cualquier tratamiento de datos hechos ya por parte del titular del fichero, siempre y cuando la finalidad fuese la anteriormente indicada. También se hace efectiva para cualquier otro tratamiento necesario para la prestación de servicios de reciente o nueva contratación. Si desean ejercer el derecho de acceso, rectificación o supresión, limitación del tratamiento, portabilidad de datos y a no ser objeto de decisiones automatizadas, dirijan un mail a [yolanda@logonautas.es](mailto:yolanda@logonautas.es). (1) Gestión de clientes, realización de propuestas, gestión contable y fiscal, elaboración de facturas y propuestas, gestión de recursos humanos.



Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA  
SEPA Direct Debit Mandate

A cumplimentar por el acreedor  
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: LOGONAUTAS  
Mandate reference  
Identificador del acreedor: \_\_\_\_\_  
Creditor Identifier  
Nombre del acreedor / Creditor's name  
YOLANDA SANJORGE PAZOS  
Dirección / Address  
C/ARAGON 56, 71  
Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town  
36206  
País / Country  
ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorize (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor  
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / Debtor's name  
(titular/es de la cuenta de cargo) \_\_\_\_\_ NIF deudor: \_\_\_\_\_  
Dirección del deudor / Address of the debtor \_\_\_\_\_  
Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town \_\_\_\_\_  
País del deudor / Country of the debtor \_\_\_\_\_  
Swift BIC / Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / Swift BIC (up to 8 or 11 characters) \_\_\_\_\_  
Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN \_\_\_\_\_  
En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES  
Spanish IBAN of 24 positions always starting ES  
Tipo de pago:  Pago recurrente  Pago único  
Type of payment Recurrent payment or One-off payment  
Fecha - Localidad: \_\_\_\_\_  
Date - location in which you are signing  
Firma del deudor: \_\_\_\_\_  
Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE.  
UNA VEZ FIRMADA EST A ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA.  
ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE.