

## CLUB DE GENIOS TECNOLÓGICOS

(Robótica educativa – Programación de videojuegos – Diseño e impresión 3D – RV)

### Curso 2022/2023 - AYUNTAMIENTO DE CASTELLANOS DE MORISCOS

Nombre \_\_\_\_\_ ¿Antiguo alumno?  SI  NO Edad \_\_\_\_ Curso \_\_\_\_\_  
Apellidos \_\_\_\_\_ Tfno. contacto \_\_\_\_\_  
Dirección \_\_\_\_\_ Código Postal (C.P.) \_\_\_\_\_ Población \_\_\_\_\_  
email \_\_\_\_\_ DNI Padre/Madre \_\_\_\_\_

#### HORARIOS:

- MARTES – 18 a 19h (ED. INFANTIL) 1h / semana
- MARTES y JUEVES - 18 a 19h (1º y 2º EP) 2h / semana
- MARTES y JUEVES - 19 a 20h (3º a 6º EP) 2h / semana
- JUEVES - 20 a 21h (Desde 1º ESO en adelante) 1h / semana

¿Empadronado?: ¿Hermanos en la actividad el curso anterior?

- SÍ  SÍ - Nombre \_\_\_\_\_
- NO  NO

#### Forma de cobro

En el caso que se domicilie el cobro, las mensualidades serán directamente cargadas por Formación y Asesoría Integral, S.L., en la cuenta que los padres de los alumnos faciliten, mediante recibo domiciliado, entre el día 1 y el día 5 del mes del servicio. Por cada devolución de un recibo por causa ajena a nuestra escuela, llevara un cargo añadido de 3€.

#### Modificaciones:

Para realizar cualquier cambio de cara al mes siguiente (baja, cambio de horario o de día) se deberá notificar por escrito o al correo [info@faisl.com](mailto:info@faisl.com) antes del día 20 del mes corriente.

#### Mínimo alumnos:

Las clases se imparten a grupos de un máximo 12 alumnos/as. En caso de que haya alumnos que dejen de asistir a las clases, y para garantizar la continuidad de la actividad, se establece un mínimo de 7 alumnos/as. En el caso de que el grupo no llegara a este mínimo, se anularía la actividad, a no ser que el resto de padres o el Ayuntamiento asumiera el gasto de las mensualidades hasta la finalización de la actividad.

#### Consentimiento informado y autorización de los padres para la publicación de imágenes de los alumnos

Dado que el derecho a la propia imagen está reconocido en el artículo 18 de la Constitución y regulado por la Ley 1/1982, de 5 de mayo, sobre el derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen y la Ley 15/1999, de 13 de Diciembre, sobre la Protección de Datos de Carácter Personal, la Dirección de este centro pide el consentimiento a los alumnos mayores de edad, y en su caso a los padres o tutores legales de alumnos menores de edad, para poder publicar las imágenes que se puedan tomar a los adultos, niños y niñas del centro, EXCLUSIVAMENTE en las diferentes secuencias y actividades realizadas en el mismo.

Don/Doña.....con DNI .....

como alumno, padre/madre o tutor del alumno/a..... autorizo a la empresa Formación y Asesoría Integral S.L. a un uso pedagógico/ PUBLICITARIO de las imágenes tomadas en actividades lectivas y complementarias organizadas por el centro docente, con la única finalidad de divulgar y promocionar las actividades educativas y lúdicas que se realizan durante la impartición de las clases al alumno.

En prueba de conformidad con lo anterior ratifican mediante la firma el presente documento, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2.022.

Firma Padre/Madre/Tutor

#### Cláusula informativa sobre el RGPD

De conformidad con lo establecido en la normativa vigente en Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que tanto sus datos como los de su hijo/a recogidos a partir del presente formulario serán incorporados a un fichero bajo la responsabilidad de Formación y Asesoría Integral S.L., con domicilio en C/ Peña de Francia nº 1, 37007 Salamanca, con la finalidad de atender los compromisos derivados de la relación que mantenemos con usted y su hijo/a. Es por ello que Formación y Asesoría Integral se compromete a adoptar todas las medidas razonables para que estos se supriman o rectifiquen sin dilación cuando sean inexactos. Mientras no nos comunique lo contrario, entenderemos que sus datos no han sido modificados, que usted se compromete a notificarnos cualquier variación y que tenemos su consentimiento para utilizarlos para las finalidades mencionadas. Formación y Asesoría Integral S.L. informa que procederá a tratar los datos de manera lícita, leal, transparente, adecuada, pertinente, limitada, exacta y actualizada. De acuerdo con los derechos que le confiere en la normativa vigente en protección de datos podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, limitación de tratamiento, supresión, portabilidad y oposición al tratamiento de sus datos de carácter personal así como del consentimiento prestado para el tratamiento de los mismos, dirigiendo su petición a la dirección postal indicada más arriba o al correo electrónico [info@faisl.com](mailto:info@faisl.com). Podrá dirigirse a la Autoridad de Control competente para presentar la reclamación que considere oportuna.

## Forma de pago

### Opción A: pago mediante domiciliación bancaria

#### Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA

Referencia de la orden de domiciliación: \_\_\_\_\_  
Identificador del acreedor : **B - 37493475**

Nombre del acreedor **FORMACIÓN Y ASESORÍA INTEGRAL, S.L.**

Dirección **C/ PEÑA DE FRANCIA, N 01**

Código postal - Población - Provincia **37007 SALAMANCA-SALAMANCA**

País **ESPAÑA**

A cumplimentar por el acreedor

A cumplimentar por el deudor

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.

Nombre del deudor/es  
*(titular/es de la cuenta de cargo)*

D.N.I. del deudor/es

Dirección del deudor

Código postal - Población - Provincia

País del deudor

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones)

Número de cuenta - IBAN

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES

Tipo de pago: **Pago recurrente**  **O Pago único**

Fecha – Localidad:

Firma del deudor:

### Opción B: pago por transferencia

Número de cuenta – IBAN **ES46 3035 0306 94 3060016181**

Opción B: pago mediante ingreso directo o transferencia a la cuenta reflejada con anterioridad. El pago debe realizarse siempre por adelantado, y se enviará copia del mismo a la dirección de email [info@faisl.com](mailto:info@faisl.com) que servirá como justificante para que el alumno pueda asistir a la actividad.