



INSCRIPCIÓN DE LA ALUMNA/O 2023-2024 Actividad extraescolar danza Flexion

NOMBRE ALUMNA/O: _____

Edad _____ **Fecha de nacimiento** _____ **Curso escolar** _____ **letra** _____

Tlfs.: _____ **Móvil padre** _____ **madre** _____

e-mail: _____

Talla de vestir _____

DANZA _____ **HORARIO** _____

VESTUARIO

Danza Clásica (maillot granate, medias de danza, zapatillas rosas)

Danza Española y Flamenco (falda negra de flamenco, castañuelas y tacones negros)

*Enviar documentación a danza_flexion@hotmail.com cumplimentando todos los datos del documento SEPA y enviar los dos documentos al responsable de las actividades extraescolares

Para impartir la actividad debe de haber un mínimo de 10 alumnas por clase.

La baja de la actividad se informará con 10 días de antelación

OBSERVACIONES: _____

Orden de Domiciliación Adeudo Directo SEPA CORE

Emisor: Concha Sánchez Carrillo

Identificador del emisor: 22446422D

Dirección del emisor: Calle Ruipérez, 5-7

Código Postal/Localidad: 30005 Murcia

País: España

Referencia única de mandato:

Deudor

A continuación, deberá rellenar los siguientes campos con los datos del deudor, es decir, la persona en cuya cuenta se adeudará el recibo.

Mediante la firma de este formulario de Orden de Domiciliación, usted autoriza a Concha Sánchez Carrillo a enviar órdenes a su entidad financiera para que se realicen adeudos en su cuenta. Igualmente, autoriza a su entidad financiera para que se adeuden en esta cuenta los importes correspondientes a dichas órdenes de Concha Sánchez Carrillo.

Usted tiene derecho a reclamar el reembolso de cualquier cargo por parte de su entidad financiera, de acuerdo con los términos y condiciones del contrato suscrito con dicha entidad. Dicho reembolso deberá reclamarse en un plazo de 8 semanas a partir de la fecha en que se realizó el adeudo en su cuenta.

(los campos marcados con * son obligatorios)

Nombre del deudor:*																					
Dirección:*																					
Código Postal/ Localidad:*	País:*																				
Número de cuenta adeudo: IBAN* <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td> </tr> </table>																					BIC entidad deudora:*
Tipo de pago:* Recurrente																					
Fecha/ Lugar de firma:*																					
Firma(s)* (Firma de personas autorizadas en la cuenta, en caso de poderes mancomunados son necesarias dos firmas).																					
NIF/Nombre:	Nif/Nombre:																				

Por favor, devuelva a Concha Sánchez Carrillo este documento original debidamente cumplimentado y firmado. Si usted lo desea, puede conservar una copia para usted.

Puede solicitar información adicional sobre sus derechos relacionados con esta notificación en su entidad financiera.

CONCEPCION SANCHEZ CARRILLO es Responsable del tratamiento de conformidad con el GDPR con la finalidad de mantener una relación comercial y conservarlos mientras exista un interés mutuo para ello. No se comunicarán los datos a terceros. Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, portabilidad, supresión, limitación y oposición en RUIPEREZ, 5-7 30005-MURCIA (MURCIA). Email: danza_flexion@hotmail.com y el de reclamación a WWW.agpd.es