

INSCRIPCIÓN CURSO DE FRANCÉS
Octubre de 2019- Febrero de 2020

Nivel:
.....

DATOS PERSONALES:

APELLIDOS:

NOMBRE:

Fecha de nacimiento: / /

Nacionalidad:

Código Postal y localidad.

Teléfonos

Correo electrónico

Estudios o Profesión.

¿Es antiguo (a) alumno(a)? Sí No

¿Cómo conoció el Instituto Cultural Francés?

Google Carteles Conocido Facebook Autobus

Otro :

Si vio carteles, ¿se acuerda dónde?

.

NORMAS DE ANULACIÓN y PAGO

1/ Una vez empezado el curso no se efectuará ningún tipo de devolución.

2/ En caso de que el alumno/a tenga que dejar el curso, por fuerza mayor y con justificante, se retendrán 50€ sobre el precio del curso por gastos de administración.

3/ Precio del curso:€+. € de material:€.

Se paga por transferencia bancaria a una de las siguientes cuentas:

LACAIXA: ES30 2100 7337 3522 0007 7539

BANCO SABADELL: ES19 0081 0225 1100 0224 7430

En “Concepto”, hay que indicar los nombres y apellidos del alumno/a,
y mandar una copia a pagos@icfsevilla.com, o entregar el justificante en papel.

Fecha 2019

Firma del alumno o alumna:

Autorizo a INSTITUTO CULTURAL FRANCÉS a conservar los datos facilitados por el interesado y los obtenidos por su relación contractual, y a automatizarlos y tratarlos para el correcto mantenimiento de los servicios ofrecidos o productos vendidos por INSTITUTO CULTURAL FRANCÉS, así como para informarle sobre las propuestas de éste o de los establecimientos a él asociados. Así mismo, autoriza a que sus datos sean automatizados y tratados en la base de datos de "ALUMNOS" de INSTITUTO CULTURAL FRANCÉS, a fin de que se le pueda comunicar, de igual manera, las promociones y cursos y exámenes de INSTITUTO CULTURAL FRANCÉS, respetando lo establecido en legislación vigente sobre Protección de Datos.

Autorizo expresamente y consiento que la información personal aquí facilitada (nombre, dirección, número de teléfono y dirección de correo electrónico, etc.) es necesaria para continuar adelante con el servicio solicitado, y podrá ser empleada por INSTITUTO CULTURAL FRANCÉS para solicitar o facilitar información adicional que asegure un mejor, servicio. Esta Información será tratada por la empresa de acuerdo con su Política de Privacidad y en ningún caso será transferida a terceros, excepto al CENTRO NACIONAL DE EXÁMENES, EMBAJADA DE FRANCIA EN ESPAÑA PARA LA OBTENCIÓN DE D.E.L.F. Y D.A.L.F. Al facilitar su información personal, consiente a esta cesión y uso por parte del CENTRO NACIONAL DE EXÁMENES (EMBAJADA DE FRANCIA EN ESPAÑA), programas de intercambio para el propósito descrito. En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter personal, podrá en todo momento ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, comunicándolo por escrito a INSTITUTO CULTURAL FRANCÉS sito en C/Gonzalo Bilbao, nº 24 -41003- Sevilla. O a través del email dpp@icfsevilla.com

Autorizo a INSTITUTO CULTURAL FRANCÉS a hacer uso de aquellos datos que pudieran ser compartidos por dispositivos del alumno dentro del servicio abierto de red *WIFI*. El alumno se obliga y compromete a la **utilización de la red *WIFI*** conforme a la normativa legal relativa a la privacidad de datos personales.

Autorizo a INSTITUTO CULTURAL FRANCÉS a **apoderar publicar las imágenes** en las cuales aparezcan individualmente o en grupo que se puedan realizar en las diferentes secuencias y actividades realizadas en el Centro y/o fuera del mismo en el desarrollo de las actividades docentes y formativas propias de ICF.

Nombre y apellidos del Alumno/a:

.

Firma:

Fecha:

.

EN CASO DE QUE EL ALUMNO SEA MENOR DE EDAD

AUTORIZAN
Los padres y/o tutores del menor autorizan a INSTITUTO CULTURAL FRANCÉS a la entrega del menor a la finalización de las clases o actividades del Centro a las personas mayores de edad que a continuación se relacionan, de forma indistinta:
- Nombre y DNI
- Nombre y DNI

AUTORIZAN para el caso de que el menor sea **mayor de 14 años** a que este abandone el Centro sin necesidad de estar acompañado de persona mayor de edad

()EN EL CASO DE UN ALUMNO, MENOR DE EDAD, CUYOS PADRES SE ENCUENTREN EN SITUACIÓN LEGAL DE SEPARACIÓN Y/O DIVORCIO, SERÁ NECESARIA LA AUTORIZACIÓN EXPRESA DE AMBOS PROGENITORES. (**)**

Nombre y apellido del Alumno/a:

.

Nombre y apellido del padre /madre /tutor:

.

Firma del padre / madre / tutor:

.....

Fecha:.....