

RESERVA PLAZA DE MATRÍCULA CURSO 2024-2025

1 DATOS PERSONALES

NOMBRE

DNI (SI LO TIENE)

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

EMAIL

FECHA DE NACIMIENTO

TELÉFONO

DÍA

MES

AÑO

FIJO

MÓVIL

DOMICILIO: CALLE/PLAZA/NÚMERO

CÓDIGO POSTAL

2 DATOS FAMILIARES

NOMBRE MADRE (O TUTOR LEGAL)

DNI MADRE (O TUTOR LEGAL)

NOMBRE PADRE

DNI PADRE

EMAIL MADRE (O TUTOR LEGAL)

EMAIL PADRE

3 DATOS CURRICULARES

COLEGIO

CURSO ACADEMIA

4 ELECCIÓN DE HORARIO

ESCRIBIR HORARIO PARA PRÓXIMO CURSO (MIRAR TABLA ADJUNTA MÁS ABAJO)

TODD RODRÍGUEZ S.L.
CIF B-6600748
C/Prolongación de Escuelas 163
14012 CÓRDOBA

(sello y fecha)

HORARIO CURSO 2024 – 2025

LUNES Y MIÉRCOLES				
HORA	CLASE 1	CLASE 2	CLASE 3	CLASE 4
16:00 H	6º PRIM	4º PRIM	2º PRIM	
17:00 H	2º ESO	1º ESO	6º PRIM	3º PRIM
18:00 H	PET	PET	1º ESO	5º PRIM
19:15 H	PET	B2 1º AÑO	B2 2º AÑO	B2 INTENSIVO
20:15 H	C1 2º AÑO	C1 1º AÑO		

MARTES Y JUEVES				
HORA	CLASE 1	CLASE 2	CLASE 3	CLASE 4
16:00 H	INFANTS	5º PRIM	6º PRIM	
17:00 H	2º ESO	4º PRIM	3º PRIM	1º PRIM
18:00 H	PET	1º ESO	B2 1º AÑO	B2 2º AÑO
19:15 H	B2 1º AÑO	C1 1º AÑO	B1 INTENSIVO	
20:15 H	C2 1º AÑO			

CLÁUSULA INFORMATIVA RECOGIDA DE DATOS ALUMNOS MENORES DE 13 AÑOS

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS	
Responsable	TODD RODRIGUEZ, S.L., en adelante “la empresa”
Finalidad	Gestión contable, fiscal y administrativa. Prestación del servicio de formación. Envíos de publicidad de productos y servicios de la empresa
Legitimación	Ejecución del contrato de formación.
Destinatarios	Se comunicarán datos a terceros para poder llevar a cabo las finalidades objeto de este contrato. En ningún caso se cederán datos a terceros para finalidades diferentes a las descritas en este documento.
Derechos	Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional.
Información adicional	Puede solicitar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos al mail globalenglishcordoba@yahoo.es

DATOS DE LOS INTERESADOS (RELLENAR)	
Nombre y apellidos del alumno menor de 13 años	
Nombre y apellidos del titular de la patria potestad o tutela	
DNI	
Teléfono	
Mail	

En cumplimiento del artículo 7 de la LOPD, solicitamos el consentimiento como titular de la patria potestad o tutela para el tratamiento de los datos de salud, el origen racial y/o las creencias religiosas del menor de 13 años

FIRMA (PADRE / MADRE / TUTOR)

Decreto 625/2019 de 27 de diciembre de 2019 de la Consejería de Salud y Familias de la Junta de Andalucía.
Consultar aquí: <https://www.juntadeandalucia.es/boja/2020/2/2>