

CURSO ACADÉMICO 2024/2025

INSCRIPCIÓN AL SERVICIO DE

AULA MATINAL



Colegio "La Asunción"

(HH. Josefinas)
C/ P. Eladio Mozas, 1
10001 CÁCERES
Tfno.: 927 225166
www.colegiojosefinas.es

El horario del servicio de Aula Matinal es de 7:15 a 9:00 horas para Ed. Infantil y de 7:30 a 9:00 horas para Ed. Primaria. El precio es de 65 € mensuales ó 6 € por día si se hace uso de él en días sueltos. A los alumnos que marquen la opción de meses completos se les cobrará a primeros del mes. A los alumnos que marquen la opción de días sueltos se les cobrará a mes vencido. El Aula Matinal para los alumnos de Ed. Infantil está en la Guardería; para los alumnos de Ed. Primaria, en el aula de 3º E. P. – A.

MARCAR LO QUE PROCEDA

Mi hijo/a hará uso del servicio de Aula Matinal: MESES COMPLETOS Fecha de comienzo: _____

Curso: _____ Grupo: _____ DÍAS SUELTOS FIJOS: L M X J V
(RODEAR)

AUTORIZACIÓN DE CUENTA BANCARIA PARA GIRO DE RECIBOS

D./Dña _____, con NIF número _____

en calidad de _____ del alumno/a _____ y con

domicilio en la población de _____, código postal _____, en la

calle _____, número _____ portal _____ piso _____ letra _____

Declara subsistentes las facultades con que interviene que en modo alguno le han sido revocadas, modificadas ni suspendidas y, en la calidad con la que actúa,

AUTORIZA

al Colegio "La Asunción" HH. JJ. de Cáceres, con CIF: R1000118H, y con domicilio en la calle Padre Eladio Mozas nº 1 de Cáceres, código postal 10001, a que desde la fecha de la presente, y con carácter indefinido en tanto continúen las relaciones existente entre ambos, gire en el número de cuenta bancaria especificada en la presente autorización, todos los recibos que se originen de dicha relación, según lo exigido por la *Ley de Servicios de Pago 16/2009*.

DATOS Y CONFIRMACIÓN DE LA ENTIDAD BANCARIA

Nombre de la Entidad Bancaria: _____

Domicilio de la Entidad Bancaria: _____

Nº de cuenta (IBAN): ES __ / __ __ __ / __ __ __ / __ __ __ / __ __ __ / __ __ __

FIRMA DEL TITULAR

Confirma el firmante que tiene poderes suficientes para la firma de la presente autorización.

Nombre

del Titular: _____ (Firma) Fecha: ____ / ____ / ____

---AVISO LEGAL---

En cumplimiento con el RGPD 679/2016 y la L.O. 03/2018 de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales, el Colegio "LA ASUNCION" le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de esta inscripción, van a ser incorporados a un fichero automatizado para su tratamiento. La base jurídica del tratamiento es el cumplimiento del art. 12 del RGPD 6679/2016. Para ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, portabilidad y decisiones automatizadas, puede dirigirse al Colegio "LA ASUNCION" a su email adm.laasuncion@planalfa.es, adjuntando copia de su DNI.