   

DATOS PERSONALES

A continuación, os pedimos que nos podáis rellenar los siguientes datos personales y de contacto:

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A** | |
| **NOMBRE Y APELLIDOS** |  |
| **DNI/NIF** |  |
| **FECHA DE NACIMIENTO** |  |
| **DIRECCIÓN** |  |
| **NACIONALIDAD** |  |
| *Indicar si tiene alguna alergia, intolerancia, enfermedad o cualquier otra información que*  *consideráis relevante* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL** | |
| **NOMBRE Y APELLIDOS** |  |
| **TELÉFONO DE CONTACTO** |  |
| **DNI/NIF** |  |
| **CORREO ELECTRÓNICO** |  |

A Continuación, marquen con una “x” las actividades que realiza su hijo/a:

|  |  |
| --- | --- |
| **EDUCACIÓN INFANTIL** | |
|  | Cuentos motores |
|  | Pintura |
|  | Peque chef |
| **EDUCACIÓN PRIMÁRIA** | |
|  | Refuerzo escolar |
|  | Act.Deportivas |
|  | Matemáticas divertidas |
|  | Robótica |
|  | Primaria Chef |
|  | Pintura |
|  | Patinaje |

A ………………………………………el………..de……...………………del 20……..

Firma del padre, madre o tutor legal

*INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS (Ley Orgánica 3/2018). Responsable del tratamiento: NASCOR FORMACION SL. (Via de las Dos Castillas, 7.28224. Pozuelo de Alarcón. Finalidad: Tramitación y resolución del proceso de admisión del solicitante al servicio ofrecido y el seguimiento del mismo en el centro . Legitimación: Consentimiento de la persona interesada. Destinatarios: Organizaciones o personas directamente relacionadas con el responsable del tratamiento. Derechos: Acceder a los datos, rectificarlos, suprimirlos, oponerse al tratamiento y solicitar su limitación. Información adicional: Puede consultar toda la información detallada en www.nascorformacion.co*