



Vila de Noia 74-76, baixo
15100, Carballo,
tf: 981971561 / www.xolda.es

INSCRIPCIÓN 2024

Nome do nen@.....

Data de nacemento.....Teléfono.....

Enderezo.....D.N.I.....

Nome do pai / nai / titor.....

Xullo:

Agosto:

Horario de Entrada.....Horario de Saída.....

Servizos contratados.....

Enfermidades, alerxias e intolerancias á alimentos.....

Forma de pago: Transferencia: BSCH/ ES56 0049 4885 8021 1635 2504

Domiciliación Bancaria: nº de conta:.....

TPV

En efectivo

SOLICITO FACTURA DOS SERVICIOS CONTRATADOS.

De acordo co establecido na Lei Orgánica 15/1999, de 13 de Decembro, de Protección de Datos de Carácter Persoal, informámoslle que os datos persoais que nos facilite, serán incorporados a un ficheiro titularidade de Xolda C.B., con domicilio C/ VILA DE NOIA 74-76 BAIXO 15100 – CARBALLO (A CORUÑA), que cumpre coas medidas de seguridade esixidas no Real Decreto 1720/2007 de 21 de Decembro, e cuxa finalidade é a xestión e control de clientes.

O/A pai, nai ou titor legal

D/Dª.....con

DNI..... da a súa autorización para:

- A utilización de fotografías que se vaian realizando durante a estancia do neno nas actividades e poder usalas nas instalación da empresa Xolda C.B. e na páxina web.
- Non dou o meu consentimento para o anteriormente mencionado. Como pai, nai ou titor legal do neno/a, poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición dos datos do seu fillo, comunicándollo por escrito ao centro na seguinte dirección C/ VILA DE NOIA 74-76 BAIXO 15100 – CARBALLO (A CORUÑA).

En..... ade..... de 2024.