

NOMBRE ALUMNO:..... CURSO:

TUTOR 1 Nombre y apellidos: DNI:

TUTOR 2 Nombre y apellidos: DNI:

Valladolid de de 2024

Fdo.:

Fdo.:

TUTOR 1:

TUTOR 2:

Para realizar el **PAGO** debéis tener en cuenta:

- **Número** de cuenta: ES75 3035 0269 2526 9002 2926
- **CONCEPTO:** Nombre del alumno y curso.
- **Plazo** de realización del pago. - 01/07/24 al 13/09/24.
- Deben enviar esta ficha, junto con el JUSTIFICANTE DE PAGO a través de mensaje privado de **Engage** al tutor hasta del 13/09/24.
- El **16 de septiembre**, a las 16:30 h. tendrá lugar en el Comedor del Centro, la Asamblea General Ordinaria para presentar cuentas del curso 23/24 y los presupuestos del 24/25.

1, 2 y 3 años	4 años	5 años	1º EP	2º a 6º EP
90 €	80 €	75 €	60 €	55 €

ATENCIÓN

Revisad claramente el **CONCEPTO** y la **CANTIDAD** a abonar para evitar confusiones. En el caso de que hubiera que realizar devoluciones a alguna familia, el importe de la transferencia correrá a su cargo.

Asociación para la Gestión de Actividades Lectiva s Alonso Berruguete - AGALAB- le informamos que, de conformidad con lo establecido en la normativa vigente en Protección de Datos de Carácter Personal, sus datos serán incorporados, con la finalidad de atender sus consultas, o ponernos en contacto con ustedes Los datos serán conservados durante el plazo estrictamente necesario para cumplir con los preceptos mencionados con anterioridad. Mientras no nos comunique lo contrario, entenderemos que sus datos no han sido modificados, que usted se compromete a notificarnos cualquier variación y que tenemos su consentimiento para utilizarlos para las finalidades mencionadas. Sus datos serán utilizados de manera lícita, leal, transparente, adecuada, pertinente, limitada, exactay actualizada, **AGALAB** se compromete a adoptar todas las medidas razonables para que estos se supriman o rectifiquen sin dilación cuando sean inexactos. De acuerdo con los derechos que le confiere la normativa vigente en protección de datos podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, limitación de tratamiento, supresión, portabilidad y oposición al tratamiento de sus datos de carácter personal así como del consentimiento prestado para el tratamiento de los mismos, dirigiendo su petición a la dirección postal Camino Viejo de Simancas, 21, 47008 VALLADOLID, o al correo agalab.valladolid@gmail.com