

Socios AGALAB - CONSENTIMIENTO PERMANENTE

NOMBRE DEL ALUMNO/A:

FECHA DE NACIMIENTO:

CURSO Y CLASE: La correspondiente al pago anual efectuado

NOMBRE DEL PADRE: DNI:

NOMBRE DE LA MADRE: DNI:

DIRECCIÓN: Nº

POBLACIÓN: PROVINCIA: C.P.:

TELÉFONO/S:

EMAIL/S:

.....

Fdo.

(padre, madre, o tutor)

ASOCIACIÓN DE ACTIVIDADES LECTIVAS DEL ALONSO BERRUGUETE - AGALAB -, en cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, les informa que sus datos de carácter personal quedan incorporados en el fichero titularidad de esta Asociación. La finalidad es la gestión, la prestación del servicio y la remisión de información de su interés. Los datos personales no serán cedidos bajo ningún concepto a ninguna otra Asociación. Los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición podrán ser ejercidos por el interesado, en los términos indicados en la referida normativa, dirigiéndose por escrito a la Asociación de Actividades Lectivas del Alonso Berruguete - AGALAB, Camino Viejo de Simancas, 21, 47008 Valladolid.