

**MATRÍCULA CURS 2019-2020**

 FOTO

**DADES ALUMNE/A:**

NOM I COGNOMS:

DATA DE NAIXEMENT:

ADREÇA:

POBLACIÓ: CODI POSTAL:

ADREÇA ELECTRÒNICA DEL PROFESSOR/A:

**DADES ACADÈMIQUES:**

CURS: CICLE:

CENTRE ON CURSA ELS ESTUDIS: HA REPETIT CURS: SÍ NO

ADAPTACIONS CURRICULARS: NO SÍ A QUINES ÀREES?

MODALITAT DE MATRÍCULA: REFORÇ ANGLÈS REEDUCACIÓ PS LOGOPÈDIA PSICOLOGIA

**DADES DEL PARE/MARE/TUTOR:**

NOM I COGNOMS:

MÒBIL: TELÈFON:

ADREÇA ELECTRÒNICA DEL PARE/MARE/TUTOR/A:

NIF: PARENTIU:

PROFESSIÓ PARE: PROFESSIÓ MARE:

**MODALITAT DE PAGAMENT:** QUOTA MENSUAL TARIFA SESSIÓ/CLASSE

AUTORITZO AL MEU FILL/FILLA A MARXAR SOL/SOLA A CASA: **SÍ NO**

**GRUP A L’ACADÈMIA (A OMPLIR PEL CENTRE)-**  PROFESSOR: DIA: HORARI:

**INFORMACIO IMPORTANT A LLEGIR I TENIR EN COMPTE:**

* **Les dates de pagament són de l’1 al 5 de cada mes. En cas de retard, es farà la reclamació oportuna.**
* **L’acadèmia només es fa responsable de l’alumne/a durant les hores de classe.**
* **L’acadèmia romandrà tancada al Nadal, Setmana Santa i dies festius de Terrassa.**
* **La baixa voluntària de l’Acadèmia no implica la devolució de la matrícula. *Per fer la baixa cal avisar abans que comenci el mes i omplir el formulari. En cas contrari es cobrarà el mes en curs.***
* **L’alumne que esculli la modalitat de pagament quota mensual , haurà d’abonar l’import complert, independentment de les faltes d’assistència a les classes/ sessions. En el cas de no acceptar aquesta condició, es procedirà a aplicar la tarifa de sessió /classe.**
* ***Recuperacions classes/sessions: Només es recuperaran si el motiu ha estat ocasionat per l’acadèmia.***
* **La falta de pagament d’una quota amb faltes d’assistència injustificades de forma repetida poden comportar la baixa automàtica de la matrícula.**

**He llegit, i estic conforme (signatura pare/mare/tutor)**

 **Terrassa, a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_**



**AUTORITZACIÓ DE CESSIÓ GRATUÏTUA DE DRETS D’IMATGE**

Autoritzo a **l’Acadèmia Ancor** a la presa d’imatges de l’esmentat alumne per il·lustrar materials comunicatius de caràcter gràfic i audiovisual. Les imatges podran ser difoses en qualsevol mitjà (TV, premsa, material promocional, publicitat...). La distribució podrà efectuar-se únicament amb caràcter gratuït i amb l’objectiu de difondre les activitats de **l’Acadèmia Ancor**.

Aquesta autorització és completament gratuïta, i em comprometo a no reclamar cap compensació, pagament, i/o indemnització a canvi del permís acordat amb **l’Acadèmia Ancor** per a la utilització de la imatge de la persona a qui represento.

 **AUTORITZO** SÍ NO

**AUTORITZACIÓ SORTIDES**

Autorització per participar en totes les activitats que organitzi l’Acadèmia i que impliquin la sortida del centre. Aquestes s’aniran planificant durant el curs si escau i s’avisarà degudament a les famílies.

  **AUTORITZO** SÍ NO

**TRACTAMENT DE DADES**

En nombre de l’empresa tractem la informació que se’ns facilita amb la finalitat de proveir-los el servei sol·licitat i realitzar la facturació d’aquest. Les dades proporcionades es conservaran mentre es mantingui la relació comercial o durant els anys necessaris per complir les obligacions legals. Les dades no se cediran a tercers excepte en aquells casos que existeixi una obligació legal. Vostè té dret a obtenir confirmació sobre si a l’Acadèmia ANCOR s’estan tractant les seves dades personals. Per tant, té dret a decidir a accedir a les seves dades personals, rectificar la informació inexacta o sol·licitar la seva supressió quan ja no siguin necessàries.

Autoritzo a l’Acadèmia Ancor a fer ús de les meves dades personals per oferir-me productes i serveis relacionats amb els sol·licitats i fidelitzar-me com a client.

En /Na \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ amb DNI número\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

com a pare/mare/tutor de l’alumne:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TERRASSA, a.......................de ..................................de 201..................

SIGNATURA: PARE/MARE/ TUTOR

**Acadèmia ANCOR NIF: 44700560Z c/ Carrasco i Formiguera, 20 931434154 info@academiaancor.com**