

SOLICITUD DE CAMBIO DE ACTIVIDAD EXTRAESCOLAR

(RELLENAR EN MAYÚSCULAS)

NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO

CURSO

TELÉFONO/S

ACTIVIDAD DE LA QUE DESEA SOLICITAR LA BAJA

ACTIVIDAD EN LA QUE SOLICITA EL CAMBIO

DÍAS

HORARIO

FIRMA:

La firma del presente formulario supone la aceptación **voluntaria** de las condiciones de las actividades extraescolares.

- La entrega de inscripciones y el proceso de BAJA en las actividades se realizará, ÚNICA y EXCLUSIVAMENTE, en recepción través del formulario existente para tal efecto.
- En el caso de no existir plaza en la actividad solicitada, se les comunicará personalmente. El alumno quedará en lista de espera en la actividad.
- No se admitirán, en ningún caso, bajas antes del final de trimestre. Las bajas deberán ser comunicadas antes del día 25 del último mes del trimestre *Ejemplo: para realizar una baja de cara al 2º trimestre, el trámite de la baja debe realizarse antes del 25 de diciembre.*
- Si está permitido el cambio de actividad durante el trimestre, siempre y cuando existieran plazas libres en la actividad solicitada.
-

Si existiera algún error en la domiciliación de la cuota, contacte con nosotros antes de realizar la devolución del recibo. Si devolviera el recibo y no existiera ningún error por nuestra parte, se le volvería a pasar con el recargo correspondiente estipulado por el banco.

En cumplimiento con el Reglamento General de Protección de Datos de mayo de 2016, le informamos que los datos personales que nos facilite mediante el presente formulario, serán incluidos en ficheros responsabilidad del INSTITUTO HISPANOAMERICANO DE LA PALABRA S.C.M. Dichos datos permanecerán en nuestros ficheros durante el periodo de escolarización del alumno.

Usted consiente expresamente que tratemos dichos datos para fines de marketing, promoción, publicidad, gestión y organización del servicio ofertado. Colegio Gaudem. podrá compartir sus datos con otras empresas asociadas con la misma finalidad.

Podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición personalmente o mediante correo ordinario dirigido al INSTITUTO HISPANOAMERICANO DE LA PALABRA S.C.M, calle Playa de Barlovento 14, 28042 de Madrid. Para ejercer dichos derechos, y en cumplimiento de la Instrucción 1/1998, de 19 de enero, de la Agencia Española de Protección de Datos, es necesario que usted acredite su personalidad mediante el envío de fotocopia de su DNI o cualquier medio válido en derecho.