

# YOGA MIND

## Ficha de inscripción/Fitxa d'inscripció (14-18 años/anys)

### Datos del alumno Dades de l'alumne:

Nombre y apellidos: Nom y cognoms:	Curso: Curs:
---------------------------------------	-----------------

### Datos Padre/Madre/ Representante legal 1 Dades Pare/Mare/ Representant legal 2

Nombre y apellidos: Nom y Cognoms:	Socio/Soci AMPA:
Dirección: Direcció:	CP:
Municipio: Municipi:	Tlf:

### Datos Padre/Madre/ Representante legal 2 Dades Pare/Mare/ Representant legal 2

Nombre y apellidos: Nom y cognoms	Socio/Soci AMPA:
Dirección: Direcció:	CP:
Municipio: Municipi:	Tlf:

### Opciones de matricula Opcions de matricula

Numero de clases semana Nombre de classes	1 clase <input type="checkbox"/>	2 clases <input type="checkbox"/>
--	----------------------------------	-----------------------------------

Pago curso completo Pagament curs complet	<input type="checkbox"/>
Pago trimestral Pagament trimestral	<input type="checkbox"/>
Pago mensual Pagament mensual	<input type="checkbox"/>

### Datos bancarios ingreso/ Dades bancaries ingrés

Nº cuenta: ES49 0081 0308 2200 0141 6052

### Fecha y firma / Data i signatura

Nombre y apellidos: Nom y cognoms
Fecha: Data:

De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, les informamos que los datos personales que nos proporcionen serán incorporados a un fichero automatizado titularidad de [nombre de la entidad responsable del tratamiento]cuya titularidad corresponde al profesional que realizará la actividad extraescolar, con la finalidad de gestionar la inscripción y participación de su hijo/a en las actividades extraescolares. Asimismo, les informamos de que sus datos personales serán tratados con la máxima confidencialidad y seguridad, garantizando en todo momento el cumplimiento de la normativa aplicable en materia de protección de datos personales. Además, les recordamos que tienen derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición al tratamiento de sus datos personales, en los términos y condiciones previstos en la normativa aplicable.

De conformitat amb el que estableix la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i garantia dels drets digitals, vos informem que les dades personals que ens proporcioneu seran incorporades a un fitxer automatitzat titularitat del professional responsable de la activitat, amb la finalitat de gestionar la inscripció i participació del vostre fill/a en les activitats extraescolars. Així mateix, vos informem que les vostres dades personals seran tractades amb la màxima confidencialitat i seguretat, garantint en tot moment el compliment de la normativa aplicable en matèria de protecció de dades personals. A més a més, vos recordem que teniu dret a exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició al tractament de les vostres dades personals, en els termes i condicions previstos en la normativa aplicable.

# YOGA MIND

## Ficha de inscripción/Fitxa d'inscripció (Adultos/Adults)

### Datos del alumno/Dades de l'alumne

Nombre y apellidos: Nom y Cognoms:	Socio/Soci AMPA:
Dirección: Direcció:	CP:
Municipio: Municipi:	Tlf:

### Opciones de matricula

### Opcions de matricula

Numero de clases semana Nombre de classes	1 clase <input type="checkbox"/>	2 clases <input type="checkbox"/>
--	----------------------------------	-----------------------------------

Pago curso completo Pagament curs complet	<input type="checkbox"/>
Pago trimestral Pagament trimestral	<input type="checkbox"/>
Pago mensual Pagament mensual	<input type="checkbox"/>

### Datos bancarios ingreso/ Dades bancaries ingrés

Nº cuenta: ES49 0081 0308 2200 0141 6052

### Fecha y firma / Data i signatura

Nombre y apellidos: Nom y cognoms
Fecha: Data:

De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, les informamos que los datos personales que nos proporcionen serán incorporados a un fichero automatizado titularidad de [nombre de la entidad responsable del tratamiento]cuya titularidad corresponde al profesional que realizará la actividad extraescolar, con la finalidad de gestionar la inscripción y participación de su hijo/a en las actividades extraescolares. Asimismo, les informamos de que sus datos personales serán tratados con la máxima confidencialidad y seguridad, garantizando en todo momento el cumplimiento de la normativa aplicable en materia de protección de datos personales. Además, les recordamos que tienen derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición al tratamiento de sus datos personales, en los términos y condiciones previstos en la normativa aplicable.

De conformitat amb el que estableix la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i garantia dels drets digitals, vos informem que les dades personals que ens proporcioneu seran incorporades a un fitxer automatitzat titularitat del professional responsable de la activitat, amb la finalitat de gestionar la inscripció i participació del vostre fill/a en les activitats extraescolars. Així mateix, vos informem que les vostres dades personals seran tractades amb la màxima confidencialitat i seguretat, garantint en tot moment el compliment de la normativa aplicable en matèria de protecció de dades personals. A més a més, vos recordem que teniu dret a exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició al tractament de les vostres dades personals, en els termes i condicions previstos en la normativa aplicabl