

Las clases serán impartidas en el
CEIP Ramón de la Sagra.

Ronda de Camilo Jose Cela, 4, 15008 A Coruña

HORARIOS *marque con una x, la asignatura que deseen.* El grupo se formará con un mínimo de 8 alumnos

15€/mes (1h semanal)

Martes	16-17h	Guitarra Española/Eléctrica	
Jueves	17-18h.	Piano Colectivo	
Viernes	16-17h	Danzas Urbanas	

Presto Vivace pone a disposición su Equipo directivo y de profesores para cualquier consulta e información para la evolución del alumn@

NOMBRE Y APELLIDOS Alumno/a _____

F. de nacimiento ___/___/___ Teléfonos _____

Enderezo: _____ C.P: _____

e.mail _____

DATOS BANCARIOS :

Titular da conta.....

IBAN	Entidad	Oficina	DC	Nº C/C

AUTORIZO A PRESTO VIVACE a efectuar todos los cobros mensuales mediante recibo bancario a la cuenta bancaria especificada en la presente autorización

A Coruña,de..... de 2019

Fdo:.....

Los pagos de las mensualidades se realizarán a principios de mes, mediante cargo bancario. Las bajas se comunicarán con 15 días de antelación al siguiente email . info@prestovivace.es

DERECHOS DE IMAGEN

Autorización para la publicación de imágenes de los alumnos pertenecientes a PRESTO VIVACE. El derecho a la propia imagen está reconocido al artículo 18. de la Constitución y regulado por la Ley 1/1982, de 5 de mayo, sobre el derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen y la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, sobre la Protección de Datos de Carácter Personal, artículo 13 del Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento de desarrollo de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal. En el caso de menores de edad la Ley de Protección de Datos nos obliga a disponer de autorización paterna/materna para publicar las fotos de los menores y por ello solicitamos el consentimiento a los padres, o tutores legales para poder publicar las imágenes, en las cuales aparezcan individualmente o en grupo, así como también nos obliga a disponer del consentimiento de las personas adultas. Este material gráfico será de uso único y en los medios que PRESTO VIVACE dispone.

NOMBRE DEL ALUMNO/A _____ DNI _____

Si doy consentimiento

MENORES DE EDAD - AUTORIZACIÓN. _____

No doy consentimiento

PADRE/MADRE/TUTOR _____ DNI _____

CLAUSULA ALUMNOS

Coruña a.....de.....de 20.....

De conformidad con lo establecido en la normativa vigente en Protección de Datos de Carácter personal, le informamos que sus datos o los de su hijo/a y/o tutelado/a serán incorporados al sistema de tratamiento titularidad de ESMU PRESTO VIVACE con CIF B 15480320 y domicilio social sito en c/ Posse 37 bis 1º 15009 A Coruña, con la finalidad de impartir la formación en la que usted o su hijo/a y/o tutelado/a se ha matriculado. En cumplimiento con la normativa vigente, ESMU PRESTO VIVACE informa que los datos serán conservados según el plazo legalmente establecido.

Con la presente cláusula queda informado de que sus datos o los de su hijo/a y/o tutelado/a serán comunicados en caso de ser necesario a :bancos/caja, administraciones públicas y a todas aquellas entidades con las sea necesaria la comunicación con la finalidad de cumplir con la prestación del servicio anteriormente mencionado.

El hecho de no facilitar los datos a las entidades mencionadas implica que no se pueda cumplir con la prestación de los servicios.

A su vez, le informamos que puede contactar con el Delegado de protección de Datos de ESMU PRESTO VIVACE, dirigiéndose por escrito a la dirección de correo dpo.cliente@conversia.es o al tlf 902877192.

ESMU PRESTO VIVACE informa que procederá a tratar los datos de manera lícita, leal, transparente, adecuada, pertinente, limitada, exacta y actualizada. Es por ello que SMU PRESTO VIVACE 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 el consentimiento prestado para el tratamiento de los mismos, dirigiendo su petición a la dirección postal indicada más arriba o al correo electrónico cgoas@prestovivace.es

Podrá dirigirse a la Autoridad de Control competente para presentar la reclamación que considere oportuna.

En último lugar, ESMU PRESTO VIVACE informa que con la firma del presente documento otorga el consentimiento explícito para el tratamiento de sus datos mencionados anteriormente

NOMBRE Y APELLIDOS

DNI

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE/MADRE /TUTOR LEGAL:

DNI: