

**Datos del alumno**

Apellidos: _____

Nombre: _____ Sexo (H/M): _____ Curso: _____

Padre/ Madre/ 1º Tutor: _____ Padre/ Madre/ 2º Tutor: _____

Fecha de nacimiento _____ Dirección: _____

Población _____ Provincia _____

Teléfono _____ Sí o No: Alumno del Centro _____ N.I.F. _____

Si ó No: Desea el servicio de comedor EQN proporcional a los días de clase: _____

Condiciones económicas

Bajo supervisión de EQN se le asigna nivel y horario: _____

Coste curso: 575 € (nuevos alumnos) 513 € (antiguos alumnos)

(incluye el coste de la matrícula y los libros correspondientes a cada nivel)

(excluido todo coste o tasa de examen)

Formas de pago (señalar a la que se acoge) ÚNICO EN DOS VECES MENSUALMENTE**Calendario y condiciones de pago**

Rodear la opción que desea:

- a) pago único 10% dto. Octubre
- b) en dos veces 5% dto Octubre / Febrero
- c) mensualmente 0% dto. Matrícula (sólo nuevos alumnos) 62 €. De Octubre a junio 57 € al mes.
- d) 5% adicional de descuento por matriculación de dos hermanos en EQN
- e) 8% adicional de descuento por matriculación de tres o más hermanos en EQN
- f) 56 € de descuento para antiguos alumnos (aquellos que completaron el curso en junio)

Domiciliación de cobro

Titular de la cuenta: _____

Número de cuenta: _____

Los padres y el alumno se comprometen a respetar las normas del Centro, así como las normas de convivencia, precios y horarios del Centro.

En Valdemoro, a _____ de _____ de 2016

Fdo _____
Padre o TutorFdo _____
Madre o Tutora**CLÁUSULA INFORMATIVA GENERAL SOBRE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES**

Conforme a la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre) de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos de que los datos personales solicitados a través de este formulario son de carácter obligatorio y serán incorporados a los ficheros correspondientes del sistema de información del colegio cuyo responsable es "Helicon Sociedad Cooperativa Madrileña" con la única finalidad de prestar adecuadamente los servicios contratados (actividad docente, actividades extraescolares y, en su caso, servicios escolares complementarios tales como servicio médico, servicio de orientación psicopedagógica, transporte escolar, comedor, servicio fotográfico, adhesión al AMPA u otros similares) así como hacer posible la gestión administrativa y académica propia del centro educativo. Dichos datos de carácter personal serán tratados conforme a la legalidad vigente y podrán ser comunicados a la Administración Públicas y a terceros en su condición de prestadores de los servicios referidos.

Al cumplimentar alguno de nuestros formularios, Vd. autoriza expresamente la recogida, tratamiento, acceso y cesión de sus datos de carácter personal con las finalidades arriba descritas, incluidos expresamente los datos relativos a la salud y los datos psicopedagógicos del alumno. Si desea ejercitar sus derechos de acceso, rectificación y cancelación en relación con sus datos personales podrá dirigir un escrito, adjuntando fotocopia de su DNI, al siguiente domicilio: c/. María Curie nº19. 28342 Valdemoro.