

INSCRIPCIÓN

Grupo

PRUEBAS DE ACCESO A CURSILLO SEPTIEMBRE 2010

APELLIDOS NIÑO/A: _____

NOMBRE: _____

NACIMIENTO

Fecha: _____

Lugar: _____

País: _____

Nacionalidad: _____

DOMICILIO

Calle/Pza./Avda. : _____

D.P. _____

Población: _____

Teléfono fijo: _____

Otros contactos (especificar): _____

Móvil particular madre: _____

Móvil particular padre: _____

Correo electrónico: _____

PADRE

Nombre y apellidos: _____

Nacionalidad: _____

Profesión: _____

Nombre de empresa donde trabaja: _____

Tel. trabajo: _____

MADRE

Nombre y apellidos: _____

Nacionalidad: _____

Profesión: _____

Nombre de empresa donde trabaja: _____

Tel. trabajo: _____

¿Tiene hermanos en el colegio? _____

NO

SÍ

CLASE/S:

¿Tiene hermanos en otro colegio? _____

NO

SÍ

¿Ex-alumno/a del Colegio Alemán de Valencia? _____

Padre: Sí No

Madre: Sí No

Colegio donde cursa estudios: _____

Observaciones:

Fecha: _____

Firma: _____

La Asociación Cultural del Colegio Alemán le informa que los datos personales que nos facilite serán tratados de acuerdo con lo dispuesto en la Legislación vigente referente a datos de carácter personal.

En este sentido, podrán ser incorporados a un fichero automatizado de datos cuya finalidad es realizar la gestión administrativa y con el objeto de mejorar la calidad de nuestro servicio. Si fuese necesario sus datos podrán ser cedidos al organismo que corresponda para gestionar la certificación del test-daf.

Garantizamos el derecho de acceder, modificar, oponerse o cancelar los datos personales contenidos en nuestros ficheros, para lo cual deberá hacernos llegar su consulta a la dirección: c/ Jaime Roig, 14 bajo – 46010 Valencia.