

**DADES PERSONALS**

|            |  |     |  |
|------------|--|-----|--|
| NOM        |  |     |  |
| COGNOMS    |  |     |  |
| ADREÇA     |  |     |  |
|            |  |     |  |
|            |  | CP  |  |
| LOCALITAT  |  |     |  |
| TEL.       |  |     |  |
| DATA NAIX. |  | DNI |  |
| E-MAIL     |  |     |  |

**DADES ACADÈMIQUES**

|        |  |
|--------|--|
| GRUP   |  |
| HORARI |  |

**FORMA DE PAGAMENT**

MENSUAL
  TRIMESTRAL
  EFECTIU
  BANC

|        |      |         |         |             |
|--------|------|---------|---------|-------------|
| C.C.C. | IBAN | ENTITAT | OFICINA | DC - COMPTE |
|        |      |         |         |             |

**DADES FACTURACIÓ** NOMÉS ADULTS

|                     |  |     |  |
|---------------------|--|-----|--|
| EMPRESA             |  |     |  |
| ADREÇA              |  |     |  |
|                     |  |     |  |
|                     |  | CP  |  |
| LOCALITAT           |  |     |  |
| TEL.                |  |     |  |
| PERSONA DE CONTACTE |  | CIF |  |
| E-MAIL              |  |     |  |

MENSUAL
  BANC

|        |      |         |         |             |
|--------|------|---------|---------|-------------|
| C.C.C. | IBAN | ENTITAT | OFICINA | DC - COMPTE |
|        |      |         |         |             |

El sota SIGNANT, En/Na \_\_\_\_\_ [SIGNANT], major d'edat, amb DNI \_\_\_\_\_ com a pare/mare/tutor legal de \_\_\_\_\_ [ALUMNE/A] amb DNI \_\_\_\_\_ mitjançant el present document

DECLARA i MANIFESTA:

Que AUTORITZA a:

IDOIA TRIANA FIGUERAS amb domicili social al Carrer Carles Riba 4, 43007 Tarragona amb NIF 39720137B, d'ara endavant denominada la RESPONSABLE, a la recollida d'informació relativa a les dades de caràcter personal de l'ALUMNE/A i al tractament de les mateixes, que es faciliten amb previ consentiment de qui signa el present document, per al seu tractament als fitxers de la RESPONSABLE.

Les dades facilitades a la RESPONSABLE amb previ consentiment del SIGNANT, corresponen al conjunt de dades identificatives, acadèmiques i formatives, familiars, econòmiques, o de qualsevol altra índole, així com la pròpia imatge de l'ALUMNE/A.

Així mateix, el sota SIGNANT del present document, declara que ha estat prèviament informat pel RESPONSABLE o representant de:

I. Que el RESPONSABLE disposa d'un FITXER/S, la finalitat del qual és servir com a suport d'informació per la correcta gestió d'alumnes, cursos i activitats que pugui impartir com a acadèmia d'idiomes.

II. Que les dades de caràcter personal facilitades de l'ALUMNE/A seran incorporades a l'esmentat FITXER/S, titularitat de la RESPONSABLE, i seran tractades de manera automatitzada i/o no automatitzada.

III. Que la RESPONSABLE disposa de totes les mesures de seguretat exigibles en matèria de protecció de dades de caràcter personal recollides al Títol VIII del Real Decret 1720/2007 de 21 de desembre, amb la finalitat d'evitar la seva alteració, pèrdua, tractament o accés no autoritzat, tenint en compte en tot moment l'estat de la tecnologia.

IV. Que la RESPONSABLE podrà cedir a tercers les dades personals de l'ALUMNE/A facilitades pel sota SIGNANT, únicament amb objecte de que se li proporcioni degudament la informació o serveis que sol·liciti.

V. Com que el dret a la pròpia imatge està reconegut a l'article 18.1 de la Constitució i regulat per la Llei 5/1982 de 5 de Maig, sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, el sota SIGNANT autoritza a la RESPONSABLE per captar la imatge (mitjançant fotografies o vídeos) de l'ALUMNE/A i publicar-les en mitjans propis (pàgina web [www.inusetgn.com](http://www.inusetgn.com), tríptics, publicacions o memòries) o de tercers (mass media) sempre fent referència a les diferents activitats derivades de les iniciatives formatives de la RESPONSABLE.

VI. Que l'ALUMNE/A per sí mateix o persona que el representi legalment, podrà exercir, en tot moment, els drets reconeguts per la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, en els termes i condicions que la normativa aplicable estableixi, davant la RESPONSABLE del FITXER/S. La no autorització o revocació de la mateixa pot significar la impossibilitat d'incloure l'ALUMNE/A als cursos matriculats o activitats formatives on desitgi participar.

I en prova de conformitat, el sota SIGNANT dóna la seva acceptació i consentiment per a que les dades relatives a l'ALUMNE/A siguin incloses al mencionat FITXER/S fent-se responsable de la veracitat de les dades facilitades i de les modificacions que puguin afectar-les en el futur.

VII. INUSE es reserva el dret de canviar o modificar els horaris en cas de no haver un nombre mínim de participants.

VIII. IN USE es reserva el dret de donar de baixa a aquells alumnes que no respectin i s'avinguin a respectar el treball dels companys i o professors.

SIGNATURA

A Tarragona, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_.