

ASOCIACIÓN AMIGOS DEL PLUS ULTRA



CURSO 2018-2019

Socio nº.....

NOMBRE y APELLIDOS.....

DNI..... DIRECCIÓN.....

LOCALIDAD..... C.P..... TEL. FIJO.....

MÓVIL.....CORREO ELECTRÓNICO.....

Nº CURSO	TÍTULO	DÍA	HORA

La Junta Directiva podrá anular alguno de los cursos ofertados si no cuentan con un número suficiente de alumnos y se reserva el derecho de modificar al profesor que imparte cada curso // Es obligación del alumno informar si definitivamente decide no empezar el curso // Solo se devolverá la cuota de socio si la actividad finalmente no es impartida // El abono de las clases deberá realizarse en los 10 días siguientes del inicio del mes, trimestre, cuatrimestre o curso, según la cuota del programa.
INSCRIPCIÓN ABIERTA DURANTE TODO EL CURSO SI EXISTEN PLAZAS

Responsable:

Identidad: ASOCIACIÓN AMIGOS DEL PLUS ULTRA - NIF: G26072447
Dirección postal: Avenida de España 11, local 8. 26003 Logroño (La Rioja)
Correo electrónico: asoplusultrainscripciones@gmail.com
Teléfono: 646 355 018 | 688 914 479

En nombre de la ASOCIACIÓN AMIGOS DEL PLUS ULTRA tratamos la información que nos facilita de forma confidencial con el fin de **prestarles el servicio de impartición del curso en el que se ha matriculado, así como la facturación del servicio**. Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación comercial o durante el establecido legalmente, siendo bloqueados los datos estrictamente necesarios para dar respuesta a las diferentes obligaciones en caso de extinción de la relación comercial. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal o medie autorización expresa previa. Usted tiene derecho a obtener confirmación sobre si en la ASOCIACIÓN AMIGOS DEL PLUS ULTRA estamos tratando sus datos personales, por tanto tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios, dirigiéndose por escrito a Avenida de España 11, local 8. 26003 Logroño (La Rioja), o por correo asoplusultrainscripciones@gmail.com

Se solicita AUTORIZACIÓN para el tratamiento de datos: **SÍ** **NO**

El firmante de este documento declara que la información facilitada es exacta y completa, y presta su consentimiento al tratamiento de los datos anteriores de acuerdo con los términos que se indican. El interesado tiene derecho a retirar su consentimiento en cualquier momento, sin que ello afecte a la licitud del tratamiento basado en el consentimiento previo a su retirada.

Asimismo, solicitamos su autorización para ofrecerle productos y servicios relacionados con los solicitados. Si la respuesta es NO en ningún caso podremos enviarle publicidad posteriormente.

Se solicita AUTORIZACIÓN para el envío de publicidad: **SÍ** **NO**

De conformidad con lo establecido por el Reglamento Europeo de Protección de Datos 2016/697, de 27 de abril de 2016 autorizo la comunicación de mis datos a terceras entidades cuyo objeto sea el desarrollo de la prestación de servicios del responsable de la ASOCIACIÓN AMIGOS DEL PLUS ULTRA y puedan ser tratados con la finalidad de mantener, desarrollar y controlar la relación establecida. Asimismo, declaro estar informado sobre los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y portabilidad que podré ejercitar en el domicilio en Avenida de España 11, local 8. 26003 Logroño (La Rioja), o por correo electrónico: asoplusultraincripciones@gmail.com

Se solicita AUTORIZACIÓN para la cesión de datos: **SÍ** **NO**

Por el presente, _____ comunico la voluntad de la ASOCIACIÓN AMIGOS DEL PLUS ULTRA de incorporar a sus redes sociales, imágenes o vídeos de las actividades que se realizan bajo sus competencias, sean en sus instalaciones u otras, con la finalidad de mostrar a sus clientes, asociados y todas las personas interesadas sus servicios.

Para ello, y en cumplimiento del Reglamento Europeo de Protección de Datos 2016/679, se solicita mediante el presente escrito la AUTORIZACIÓN: **SÍ** **NO**

Fecha y firma:

Nombre y apellidos:

DNI: