

## DATOS DEL ALUMNO

DNI: \_\_\_\_\_ Nombre Completo: \_\_\_\_\_  
 Domicilio: \_\_\_\_\_  
 Provincia: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_  
 E-mail alumno: \_\_\_\_\_ Teléfono alumno/a: \_\_\_\_\_  
 Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_  
 En caso de ser estudiante. Procedencia CEIP/IES/Universidad: \_\_\_\_\_

### Tipo de Servicio Formativo a contratar:

- ☐ Clases Extraescolares Virtuales: SI ( ) NO ( )  
☐ Clases Extraescolares Presenciales: SI ( ) NO ( )

Nivel de Curso: Básico A1( ) A2( ) Intermedio B1( ) B2( ) Perfeccionamiento C1( ) C2( )  
 Idioma Seleccionado: Inglés ( ) Francés ( ) Alemán ( ) Español ( ) Otro ( \_\_\_\_\_ )

### Datos del padre, la madre, el tutor/a:

Dni: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_ Tlf \_\_\_\_\_  
 Dni: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_ Tlf \_\_\_\_\_  
 E-mails de contacto: \_\_\_\_\_

|                           |  |                                    |  |
|---------------------------|--|------------------------------------|--|
| <b>Horario escogido:</b>  |  | <b>Día de Inicio:</b>              |  |
| <b>Días de la semana:</b> |  | <b>Fecha Final:</b>                |  |
| <b>Cuota Mensual:</b>     |  | <b>Importe Inscripción:</b>        |  |
| <b>Horas semanales:</b>   |  | <b>Importe Total del Servicio:</b> |  |

¿Es socio el AMPA?: SI ( ) NO ( )

### Forma de Pago:

- 1) INGRESO DE LA MATRICULA EN LA CUENTA **ES28 3190 3953 1151 0120 6125** DE GLOBALCAJA PONIENDO EN EL CONCEPTO EL NOMBRE DEL ALUMNO Y EL CENTRO DE PROCEDENCIA. NO SE ACEPTARÁN MATRICULAS SIN EL JUSTIFICANTE BANCARIO DE LA MATRICULA.

- 2) COBRO DE CUOTAS POR DOMICILIACION BANCARIA Y DE FORMA BIMENSUAL. Yo \_\_\_\_\_ con DNI/Pasaporte: \_\_\_\_\_.

Autorizo a M-Kramel Center S.L. a que me cobre las cuotas detalladas en esta inscripción en el número de cuenta siguiente: N° de Cuenta: ES \_\_\_\_\_

**Declaración datos inscritos por el:** Padre( ), Madre( ), Tutor/a legal del alumno/a( ) o mayor de edad( ) Yo \_\_\_\_\_ Representante legal del Alumno/a aquí inscrito declaro que son ciertos los datos que hago constar en este documento, el cual he leído y estando de acuerdo con las condiciones expuestas para el servicio solicitado.

FDO. (NOMBRE+DNI)

FDO. DIRECCION DE ARCADIE COLLEGE

### **Cláusulas del Contrato**

Se abonarán las cantidades detalladas en la Inscripción según el servicio contratado. Una vez iniciada la formación, si se desea solicitar la baja de servicio deberá hacerlo siempre por escrito, con un mínimo de 2 semanas de anticipación, expresando el motivo de la baja y sus datos. **Avisamos que en caso de disfrutar del servicio de Formación con descuento económico especial o extraescolares mediante centros públicos y privados, si deseara cursar baja solo podrá hacerlo dentro del primer mes desde el inicio del servicio, puesto que pasado el primer mes queda prohibida cualquier baja** sin motivo justificado, sin demostrar la razón y menos por causas ajenas a accidentes, enfermedades u problemas económicos demostrables. Así evitamos el capricho de personas que puedan impedir el disfrute a posibles alumnos/as comprometidos con nuestra labor, dejando la plaza desaprovechada y generando gasto a la empresa que pone al servicio de los alumnos/as y las familias, recursos, materiales y otros soportes sufragados por la empresa. Situaciones como el COVID19 y la impartición de clases on line por fuerza mayor, no se consideran causa justificada al ofrecerse el mismo servicio, con igual o mejor calidad que la formación presencial.

Por lo que todos los servicios disfrutados con descuentos deben tener un compromiso de permanencia de mínimo 9 meses.

En todos los casos, la baja representará la pérdida de todos los derechos concedidos, descuentos, privilegios promocionales y, por tanto, las cantidades abonadas y pendientes de abonar durante el periodo de contrato.

Queda prohibido el uso de móviles en las clases. Las faltas de asistencias injustificadas y sin previo aviso de 24 horas como mínimo antes de la clase será cobradas por respeto al profesorado. Se exigirá puntualidad a las horas de entradas y salidas de las clases organizadas por el bien del buen funcionamiento de la organización de trabajo y por respeto a otros alumnos/as que tienen horarios estrictos contratados.

Advertimos que todos los recibos devueltos tienen un coste de 5€ por gastos bancarios y serán abonados por el/la alumno/a.

Los libros y materiales utilizados en los cursos y programas formativos serán suministrados por la empresa y se deberán adquirir a través de la misma, el coste siempre va fuera del precio de las clases.

La Dirección del Centro podrá rescindir el contrato cuando observe faltas injustificadas, conductas incorrectas o falta a las normas generales de comportamiento cívico que afecte a la convivencia y el buen funcionamiento del servicio. Así mismo, el Centro podrá cursar la baja del alumno/a y proceder a la anulación del servicio contratado por el incumplimiento del compromiso de pago detallado en el contrato de Inscripción, pudiendo reclamar legalmente las cantidades económicas impagadas. En estos casos, el Centro también podrá ofrecer la plaza a otra familia solicitante del servicio.

Todos los padres/tutores están obligados a asistir a las reuniones o citas convocadas por el Centro e igualmente cumplirán las normas aquí detalladas. Las Familias y Alumnos se comprometen a contar con la Dirección del Centro para aclarar cualquier duda, aclaración o cualquier tipo de circunstancia dada durante con el curso o con el profesorado, para llegar a acuerdos amistosos y posibles soluciones.

**Información en cumplimiento de la normativa de protección de datos personales.** - Sus datos personales serán usados para nuestra relación y poder prestarle nuestros servicios. Dichos datos son necesarios para poder relacionarnos con usted, lo que nos permite el uso de su información personal dentro de la legalidad. Asimismo, también pueden ser usados para otras actividades, como enviarle publicidad o promocionar nuestras actividades. Sólo el personal de nuestra entidad que esté debidamente autorizado podrá tener conocimiento de la información que le pedimos. Asimismo, podrán tener conocimiento de su información aquellas entidades que necesiten tener acceso a la misma para que podamos prestarle nuestros servicios. Igualmente, tendrán conocimiento de su información aquellas entidades públicas o privadas a las cuales estemos obligados a facilitar sus datos personales con motivo del cumplimiento de alguna ley. Conservaremos sus datos durante nuestra relación y mientras nos obliguen las leyes. Una vez finalizados los plazos legales aplicables, procederemos a eliminarlos de forma segura. En cualquier momento puede dirigirse a nosotros para saber qué información tenemos sobre usted, rectificarla si fuese incorrecta y eliminarla una vez finalizada nuestra relación, en el caso de que ello sea legalmente posible. También tiene derecho a solicitar el traspaso de su información a otra entidad (portabilidad). Para solicitar alguno de estos derechos, deberá realizar una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI, para poder identificarle: M. Kramel Center, S.L&ARCADIA GEA S.L. Ctra. de Toledo, 26 1º Planta, CP 13005, Ciudad Real. En caso de que entienda que sus derechos han sido desatendidos por nuestra entidad, puede formular una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos ([www.agpd.es](http://www.agpd.es)).

### **Permisos específicos (marque la casilla correspondiente en caso afirmativo):**

- ☐  Consiento el uso de los datos sobre mi salud para poder recibir los servicios solicitados.
- ☐  Consiento que se utilice mi número de teléfono para que M. Kramel Center, S.L&ARCADIA GEA S.L. pueda comunicarse conmigo a través de la plataforma de mensajería multiplataforma WhatsApp, mejorando así la rapidez y eficacia de las distintas gestiones y comunicaciones.
- ☐  Consiento que se utilice mi imagen para su publicación a través de las redes sociales con el fin de dar a conocer la entidad y difundir su actividad.
- ☐  Consiento la publicación de mi imagen en Internet y otros medios similares para difundir las actividades de su entidad
- ☐  Consiento el uso de mis datos personales para recibir publicidad de su entidad.
- ☐  Consiento la cesión de mis datos personales a: Asociación de Madres y Padres de Alumnos del centro docente al que pertenece, con la finalidad de comprobar su identidad como asociado de la misma para poder gestionar así su alta como alumno de nuestra entidad.
- ☐  Consiento la cesión de mis datos personales a: Universidades y Empresas para la gestión de exámenes.
- ☐  En el caso de personas menores de 14 años o incapaces, deberá otorgar su permiso el padre, madre o tutor del menor o incapaz.

Existe una versión ampliada de esta información a su disposición tanto en nuestras oficinas como en nuestra página web.

**FDO.(NOMBRE+DNI)**

**FDO. DIRECCION**