



# Edgington School of English

| DATOS PERSONALES DEL ALUMNO                                       |                |  |
|---|----------------|--|
| APELLIDOS:  |                | NOMBRE:  |
| DOMICILIO:  |                |  |
| LOCALIDAD:  | CÓDIGO POSTAL: | PROVINCIA:   |
| FECHA DE NACIMIENTO:  |                | SEXO: <input type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMENINO |
| ALERGIAS: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | ESPECIFICAR:   |  |

| DATOS PERSONALES DEL PADRE / MADRE / TUTOR  |                |   |
|---|----------------|---|
| APELLIDOS:                                  |                | NOMBRE:   |
| DNI:  | TELÉFONO FIJO: | TELÉFONO MÓVIL:   |
| e-MAIL:                                     |                | DISPONIBILIDAD DE WHATSAPP: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| SI OTRA PERSONA REALIZA LOS PAGOS BANCARIOS |                |   |
| APELLIDOS:                                  |                | NOMBRE:   |

| DATOS ACADÉMICOS DEL ALUMNO  |
|--|
| CURSO ESCOLAR DEL ALUMNO:  |
| ¿DÓNDE ESTUDIÓ INGLÉS Y DURANTE CUÁNTO TIEMPO?:  |
| ¿HA VIAJADO A ALGÚN PAÍS DE HABLA INGLESA ANTERIORMENTE? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO<br>EN CASO AFIRMATIVO, INDICAR DÓNDE Y CUÁNTAS VECES: |

| CURSO SELECCIONADO  |
|---|
| <input type="checkbox"/> KID'S BOX Starter <input type="checkbox"/> KID'S BOX 1 <input type="checkbox"/> KID'S BOX 2 <input type="checkbox"/> KID'S BOX 3 <input type="checkbox"/> KID'S BOX 4 <input type="checkbox"/> KID'S BOX 5 |
| <input type="checkbox"/> KID'S BOX 6 <input type="checkbox"/> OPEN WORLD 1º B1 <input type="checkbox"/> OPEN WORLD 2º B1 <input type="checkbox"/> OPEN WORLD 1º B2 <input type="checkbox"/> OPEN WORLD 2º B2                        |
| <input type="checkbox"/> Prepare level 6 B2 <input type="checkbox"/> Prepare level 7 B2 <input type="checkbox"/> OPEN WORLD C1  |

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Firma el padre/madre/tutor:

Fdo.:

| 1ª PERSONA AUTORIZADA PARA RECOGER AL NIÑO/A           |                    |
|--|--------------------|
| APELLIDOS:   | NOMBRE:            |
| DNI:   | RELACIÓN FAMILIAR: |
| 2ª PERSONA AUTORIZADA PARA RECOGER AL NIÑO/A           |                    |
| APELLIDOS:   | NOMBRE:            |
| DNI:   | RELACIÓN FAMILIAR: |
| En (lugar)            a            de            de 20 |                    |
| Nombre y apellidos del padre/madre o tutor:            |                    |
| Firma:   |                    |

| REPRODUCCIÓN y USO DE FOTOGRAFÍAS   |  |
|---|--|
| Siendo la imagen un dato personal, la toma de fotos de los alumnos efectuada por la academia constituye un tratamiento de datos personales, y entre las obligaciones del responsable del fichero, en el presente caso la academia, está la de obtener el consentimiento del interesado/a para el tratamiento o cesión de los datos y sobre el uso que se va a dar a esos datos (según la Ley Orgánica de Protección de Datos que prohíbe recabar datos a menores de 14 años sin el consentimiento de padres o tutores). |  |
| Autorizo a la academia Edgington School of English a poder utilizar la imagen de mi hijo/a siempre dentro del contexto tanto académico como de las actividades que se realicen en el centro educativo en tomar fotografías, (responder SÍ o NO):  |  |
| PARA SU EXPOSICIÓN EN LA ACADEMIA: <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO  | PARA SU EXPOSICIÓN EN LA PRENSA: <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO |
| PARA SU EXPOSICIÓN EN EL SITIO WEB O APP DE LA ACADEMIA: <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO  |  |
| En (lugar)            a            de            de 20  |  |
| Nombre y apellidos del padre/madre o tutor:   |  |
| Firma:  |  |

| USO ADMINISTRATIVO (cumplimentar por la academia) |  |                               |
|---|--|-------------------------------|
| STUDENT ID / Nº ESTUDIANTE:                       | START DATE / FECHA INICIO:   | DIRECT DEBIT / DOMICILIACION: |
| HOMEWORK:   | ENROLMENT DATE / FECHA INSCRIPCIÓN:  |                               |
| DISCOUNT / DESCUENTO:                             | BOOK ORDERED / LIBRO ENCARGADO:  | BOOK PRICE / PRECIO LIBRO:    |
| DEREGISTRATION DATE:                              | CAMBRIDGE EXAM: <input type="checkbox"/> KET <input type="checkbox"/> PET <input type="checkbox"/> FCE <input type="checkbox"/> CAE <input type="checkbox"/> CPE |                               |
| OBSERVACIONES:                                    |  |                               |

Le informamos que sus datos personales son tratados de conformidad con lo establecido en el REGLAMENTO (UE) 2016/679 de protección de datos de carácter personal. El Responsable del tratamiento de sus datos EDGINGTON SCHOOL of ENGLISH S.L. con NIF B56381239 y domicilio social sito en C/ MANUEL PEDREGAL 11, BAJO, OVIEDO provincia de Asturias C.P.:33001, con la finalidad de FICHERO CREADO PARA EL CONTACTO, CONTROL Y ADMINISTRACION DE NUESTROS CLIENTES Y LA FINALIDAD DEL MISMO ES LA GESTION CONTABLE, FISCAL, ADMINISTRATIVA Y PUBLICIDAD. Sus datos podrán ser objeto de tratamiento por terceros (serán encargados del tratamiento destinatarios de sus datos con una finalidad contractual lícita, por ejemplo nuestra empresa de mantenimiento informático) exigiendo el mismo nivel de derechos, obligaciones y responsabilidades establecidas. Sus datos serán conservados durante el plazo estrictamente necesario. Serán borrados cuando haya transcurrido un tiempo sin hacer uso de los mismos. Usted se compromete a notificarnos cualquier variación en los datos. Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, limitación de tratamiento, supresión, portabilidad y oposición al tratamiento de sus datos de carácter personal dirigiendo su petición a la dirección postal indicada arriba ó al correo electrónico [helo@edgington.school](mailto:helo@edgington.school). Podrá dirigirse a la Autoridad de Control competente para presentar la reclamación que considere oportuna.