Nombre de la actividad: ROBOTICA Y PROGRAMACIÓN
Fechas del Curso: OCTUBRE A MAYO
COLEGIO:

Datos del padre/madre del alumno:

Apellidos:
Nombre:
D.N.I. / N.I.E.
Domicilio:
Localidad:
Provincia:
C. Postal:
Teléfono / teléfono móvil:
Correo Electrónico:

Datos del alumno:

Apellidos:
Nombre:
Fecha de Nacimiento:
Curso realizando PRIMARIA

1º	☐
2º	☐
3º	☐
4º	☐
5º	☐
6º	☐

Otros:……..

Forma de pago, Domiciliación Bancaria: Debe rellenar el documento adjunto con sus datos personales y el número de cuenta con el IBAN.

Autorización Imagen:

Autorizo a Arkitas a realizar fotos de mi/s hijo/s arriba indicado/s durante la actividad ☐
No Autorizo a Arkitas a realizar fotos de mi/s hijo/s arriba indicado/s durante la actividad ☐

Firma en La Coruña a _____ de _____ de 2019

En virtud de lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica de protección de datos 15/1999, se otorga la autorización exclusiva para la cesión de los datos de carácter personal, presente en este documento para la inscripción en la actividad.