



HOJA DE INSCRIPCIÓN ASOCIADO

Rellene los espacios en blanco con letra clara. Los campos marcados* son obligatorios.

Para la primera inscripción deberá pagar en efectivo la cuota anual de 5€ en los días establecidos. Los años sucesivos se cobrarán las cuotas en Enero.

DATOS PERSONALES		FECHA*			ASOCIADO Nº					
Nombre y Apellidos *										
Dirección *										
Código Postal*			Localidad y Provincia*							
Teléfono			Teléfono móvil*							
Email*										
Fecha Nacimiento*			D.N.I o Pasaporte*							
RELACION ACTUAL CON LA ESCUELA OFICIAL DE IDIOMAS *										
Soy Alumno de la E.O.I. Ignacio Luzán		<input type="checkbox"/>	Monzón		<input type="checkbox"/>	Fraga		<input type="checkbox"/>	Binéfar	
Soy Exalumno de cualquier E.O.I. (Indicar Cual)*										
Idioma que cursa actualmente *					CURSO					
Cursos realizados en Asociación				BASICO		INTERMEDIO		AVANZADO		C1
Marcar los cursos aprobados *		INGLES		1º	2º	1º	2º	1º	2º	
		FRANCES		1º	2º	1º	2º	1º	2º	
		ALEMAN		1º	2º	1º	2º	1º	2º	
		CATALAN		1º	2º	1º	2º	1º	2º	
Otros (Indicar el Nombre) *				1º	2º	1º	2º	1º	2º	
Indicar títulos en idiomas										
Año y Escuela donde los cursó										

GARANTIA EN EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

En cumplimiento de la Ley 15/99 de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa: los datos personales de los asociados y simpatizantes forman parte de un fichero automatizado responsabilidad de la Asociación y en consecuencia del encargado de tratamiento de dichos ficheros, la información aportada en esta hoja es indispensable para el buen funcionamiento de la Asociación, cobro de cuotas y divulgación e informaciones vía email y toma de fotos de los eventos programados con fines meramente divulgativos. Dicho fichero custodiado por la Asociación cuenta con las medidas de seguridad exigidas por la legislación vigente. Se informa a todos los asociados y simpatizantes, que sus datos de carácter personal, nombre, apellidos, dirección postal, dirección electrónica y teléfono podrán ser transmitidos para el buen funcionamiento en caso de participar en cursos y solamente al profesorado correspondiente. Por ello pedimos su autorización. Según el R.D. 1720/2007 tendrá un plazo de 30 días para manifestar su negativa en la dirección de la asociación. Transcurrido dicho plazo, entendemos que nos autoriza a su transmisión en los términos anteriormente citados. En cualquier momento puede ejercer sus derechos de revocación del consentimiento mediante escrito.

Fdo. _____

Firma / Sello de la Asociación



HOJA DE INSCRIPCIÓN ASOCIADO

Rellene los espacios en blanco con letra clara. Los campos marcados* son obligatorios.

Para la primera inscripción deberá pagar en efectivo la cuota anual de 5€ en los días establecidos. Los años sucesivos se cobrarán las cuotas en Enero.

DATOS PERSONALES		FECHA*		ASOCIADO N°
Nombre y Apellidos *				
Dirección *				
Código Postal*		Localidad y Provincia*		
Teléfono		Teléfono móvil*		
Email*				
Fecha Nacimiento*		D.N.I o Pasaporte*		

RELACION ACTUAL CON LA ESCUELA OFICIAL DE IDIOMAS *

Soy Alumno de la E.O.I. Ignacio Luzán	<input type="checkbox"/>	Monzón	<input type="checkbox"/>	Fraga	<input type="checkbox"/>	Binéfar	<input type="checkbox"/>	
Soy Exalumno de cualquier E.O.I. (Indicar Cual)*								
Idioma que cursa actualmente *				CURSO				
Cursos realizados en Asociación		BASICO		INTERMEDIO		AVANZADO		C1
Marcar los cursos aprobados *	INGLES	1º	2º	1º	2º	1º	2º	
	FRANCES	1º	2º	1º	2º	1º	2º	
	ALEMAN	1º	2º	1º	2º	1º	2º	
	CATALAN	1º	2º	1º	2º	1º	2º	
Otros (Indicar el Nombre) *		1º	2º	1º	2º	1º	2º	
Indicar títulos en idiomas								
Año y Escuela donde los cursó								

GARANTIA EN EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

En cumplimiento de la Ley 15/99 de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa: los datos personales de los asociados y simpatizantes forman parte de un fichero automatizado responsabilidad de la Asociación y en consecuencia del encargado de tratamiento de dichos ficheros, la información aportada en esta hoja es indispensable para el buen funcionamiento de la Asociación, cobro de cuotas y divulgación e informaciones vía email y toma de fotos de los eventos programados con fines meramente divulgativos. Dicho fichero custodiado por la Asociación cuenta con las medidas de seguridad exigidas por la legislación vigente. Se informa a todos los asociados y simpatizantes, que sus datos de carácter personal, nombre, apellidos, dirección postal, dirección electrónica y teléfono podrán ser transmitidos para el buen funcionamiento en caso de participar en cursos y solamente al profesorado correspondiente. Por ello pedimos su autorización. Según el R.D. 1720/2007 tendrá un plazo de 30 días para manifestar su negativa en la dirección de la asociación. Transcurrido dicho plazo, entendemos que nos autoriza a su transmisión en los términos anteriormente citados. En cualquier momento puede ejercer sus derechos de revocación del consentimiento mediante escrito.

Fdo. _____

Firma / Sello de la Asociación