

HOJA DE MATRICULACIÓN
TÉCNICO SUPERIOR EN ENSEÑANZA Y
ANIMACIÓN SOCIODEPORTIVA (TSEAS)



FORMACIÓN
PROFESIONAL

Carretera de El Plantío, 3,
Majadahonda, Madrid

DATOS DEL ALUMNO

NOMBRE _____ APELLIDOS _____

DNI/NIE _____ FECHA DE NACIMIENTO _____

DOMICILIO _____

POBLACIÓN _____ PROVINCIA _____ C.P. _____

TELÉFONOS DE CONTACTO _____ / _____

EMAIL _____

MATRÍCULA DE VEHÍCULO (En caso de acudir al centro en vehículo propio) _____

DATOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL

NOMBRE _____ APELLIDOS _____

DNI/NIE _____ FECHA DE NACIMIENTO _____

DOMICILIO _____

POBLACIÓN _____ PROVINCIA _____ C.P. _____

TELÉFONOS DE CONTACTO _____ / _____

EMAIL _____

DATOS BANCARIOS

El pago mensual del ciclo formativo de grado superior TSEAS será de **350,00 €** efectuado mediante **domiciliación bancaria**.

NOMBRE Y APELLIDOS DEL TITULAR _____ DNI _____

NÚMERO DE CUENTA _____

Firmado

En _____ a _____ de _____ de 2024

HOJA DE MATRICULACIÓN

TÉCNICO SUPERIOR EN ENSEÑANZA Y ANIMACIÓN SOCIODEPORTIVA (TSEAS)



**FORMACIÓN
PROFESIONAL**

Carretera de El Plantío, 3,
Majadahonda, Madrid

FORMALIZACIÓN MATRÍCULA

Para hacer efectiva la MATRÍCULA deben enviarse los siguientes documentos:

- Este impreso debidamente cumplimentado y firmado.
- Resguardo de ingreso de la cantidad de **350,00 €** en concepto de **MATRÍCULA**
Número de cuenta: **ES58 0073 0100 5304 7240 7506**
A favor de: **ROTATORY SPORTS S.L.**
Entrega efectuada por: **NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO**
En concepto de: **MATRÍCULA TCN TSEAS 2024/25**
- Fotocopia del DNI del alumno.
- Titulación con la que se accede al grado superior.

Enviar todo en un único email al correo info@tcnformacionprofesional.com

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.

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:

ROTATORY SPORTS SL

Calle Esperanza Sánchez Carrascosa, 15, CP 28029, Madrid (Madrid)

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).

HOJA DE MATRICULACIÓN
TÉCNICO SUPERIOR EN ENSEÑANZA Y
ANIMACIÓN SOCIODEPORTIVA (TSEAS)



FORMACIÓN
PROFESIONAL

Carretera de El Plantío, 3,
Majadahonda, Madrid

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

- 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

Podrá retirar estos consentimientos en cualquier momento.

EXISTE UNA VERSIÓN AMPLIADA DE ESTA INFORMACIÓN A SU DISPOSICIÓN TANTO EN NUESTRAS OFICINAS COMO EN NUESTRA PÁGINA WEB.

Firma del interesado:

Nombre y apellidos: _____

DNI: _____