

FULL D'INSCRIPCIÓ (ADULTS)

<b>ALEMANY</b>
<b>ANGLÈS</b>
<b>FRANCÈS</b>

**Dades de l'alumne/a**

Nom i cognoms .....

Data de naixement ..... / ..... / ..... Lloc naixement .....

Adreça ..... Codi Postal .....

Població ..... Tel. .... Tel. Mòbil .....

DNI ..... E-mail (EN MAJÚSCULA) .....

Ocupació .....

Estudies en alguna altra escola de la Institució?  No

Sí Quina?.....

**Altres dades familiars (si s'escau)**

Pare ..... Mare .....

Adreça ..... Codi Postal .....

Població ..... Telèfon .....

E-mail (EN MAJÚSCULA) .....

**Intern Escola d'Idiomes**

<b>O</b>	<b>T</b>	<b>E</b>

<b>Curs</b>	<b>horari</b>	<b>Atès per.</b>

	Targeta:
	1r quadrimestre
	2n quadrimestre

**Ingrés BBVA ES86 0182 6035 41 0201502697**

**Un cop fet l'ingrés o la transferència, envieu-nos el comprovant a: [idiomes@iccic.edu](mailto:idiomes@iccic.edu)**

**Domiciliat sencer (per quadrimestre)**

**Domiciliat fraccionat (2 terminis per quadrimestre)  
EXCEPTE CURSOS TRIMESTRALS**

Barcelona, ....., de ..... de .....

Signatura

*La matrícula sols serà efectiva si va acompanyada de les dades bancàries o d'un pagament.*

Observacions
--------------

Nom i cognoms de l'alumne/a: .....

La Institució Cultural del CIC us informa que disposa d'un fitxer automatitzat, així com un arxiu documental i audiovisual que contenen dades de caràcter personal i que formen part de la BASE DE DADES GENERAL D'ADMINISTRACIÓ DE LA INSTITUCIÓ CULTURAL DEL CIC.

La finalitat d'aquesta base de dades és garantir el procés de matriculació i la gestió escolar i acadèmica de l'alumnat, mantenir-lo informat de les nostres activitats i donar compliment a objectius lícits i a l'ideari de la Institució Cultural del CIC.

Els destinataris de la informació són tots els departaments pertanyents a la Institució Cultural del CIC que siguin necessaris per al correcte compliment de la finalitat expressada anteriorment, així com tots els estaments oficials als quals estem obligats a cedir les vostres dades.

La negativa a facilitar les dades personals sol·licitades comportarà que no es pugui ser atès ordinàriament en els nostres serveis i la impossibilitat de participar en determinades activitats.

El responsable de la base de dades és la Institució Cultural del CIC. Per exercir els drets esmentats i per a qualsevol aclariment, us podeu dirigir per escrit a la secretaria del centre, a Via Augusta, 205 – 08021 Barcelona, a través de l'adreça de correu electrònic [idiomes@icccic.edu](mailto:idiomes@icccic.edu) o a través del número de telèfon 932 001 133.

CONSENTO EXPRESSAMENT I AUTORITZO la Institució Cultural del CIC perquè tracti les dades que voluntàriament cedeixo, d'acord amb el tractament proposat, segons el que disposa la Llei 15/1999 de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal i la Llei 34/2002 i la Directiva 95/46/CE i 2000/31/CE, dintre de l'àmbit professional de la Institució Cultural del CIC.

En tot cas, el sotassinat sempre té dret a exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició en l'àmbit reconegut per la Llei Orgànica 15/1999 de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, mitjançant el que disposa el R.D. 1720/2007 de 21 de desembre.

Barcelona, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**Alumne/a**  
(majors de 17 anys)  
(signatura)

**Institució Cultural del CIC**



---

Atenent a l'esmentat amb anterioritat, l'informem;

El dret a la pròpia imatge és un dret reconegut a l'article 18.1 de la Constitució i regulat a la Llei 5/1982, de 5 de maig, sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar, i a la pròpia imatge, així com en l'aplicació de la Llei Orgànica 15/1999 de Protecció de dades de Caràcter Personal, de 13 de desembre.

CONSENTO EXPRESSAMENT I AUTORITZO la Institució Cultural del CIC perquè tracti la meua imatge o la del meu/meua fill/a ja sigui individualment o en grup, faci una difusió pública no comercial i per finalitats escolars, publicades en:

- Pàgines web del centre
- Revistes i publicacions d'àmbit educatiu editades pel centre.
- Xarxes socials (Facebook, Instagram, Twitter o similars).

En tot cas, en tot moment i sense necessitat de cap explicació podrà revocar el consentiment que ara presta.

Barcelona, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**Alumne/a**  
(majors de 17 anys)  
(signatura)

**Institució Cultural del CIC**





A completar pel deutor  
To be completed by the debtor

**ALUMNE/A:** .....

**Referència de l'ordre de domiciliació:** Batxillerats  Idiomes  Virtèlia   
Mandate reference

A completar pel creditor  
To be completed by the creditor

**Identificador del creditor: ES49060G08943086**  
Creditor Identifier

**Nom del creditor / Creditor's name**  
**INSTITUCIÓ CULTURAL DEL CIC, FUNDACIÓ PRIVADA**

**Adreça / Address**  
**VIA AUGUSTA, 205**

**Codi Postal – Població – Província – País / Postal Code – City – Town – Country**  
**08021 – BARCELONA – BARCELONA – ESPANYA**

Mitjançant la signatura d'aquest formulari d'ordre de domiciliació, autoritzeu a (A) INSTITUCIÓ CULTURAL DEL CIC, FUNDACIÓ PRIVADA a enviar ordres a la vostra entitat financera per debitar càrrecs al vostre compte i (B) a la seva entitat financera per debitar els imports corresponents al vostre compte d'acord amb les instruccions de INSTITUCIÓ CULTURAL DEL CIC, FUNDACIÓ PRIVADA. Entre altres, teniu dret a ser reemborsat per la vostra entitat financera d'acord amb els termes i condicions del contracte subscrit amb la vostra entitat financera. En tot cas aquest reemborsament haurà de ser instat per part vostre en el termini màxim de 8 setmanes a partir de la data en que es va debitar en el seu compte. Informació adicional sobre els seus drets relatius a aquesta ordre es troba a la seva disposició en la seva entitat.

By signing this mandate form, you authorise (A) INSTITUCIÓ CULTURAL DEL CIC, FUNDACIÓ PRIVADA to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from INSTITUCIÓ CULTURAL DEL CIC, FUNDACIÓ PRIVADA. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights regarding the above mandate are explained in a statement that you can obtain from your bank.

**DADES DEL TITULAR DEL COMPTE (Titular del compte de càrrec):**

**Nom:** .....  
Name

**NIF:** .....

**Adreça:** .....  
Address

**Codi Postal – Població – Província – País:** .....  
Postal Code – City – Town – Country

**Swift BIC (pot contenir 8 o 11 posicions) / Swift BIC (up to 8 or 11 characters)**  
.....  
**(Camp no obligatori)**

**Número de compte – IBAN / Account number – IBAN**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Tipus de Pagament:**  
Type of payment

- Pagament periòdic   
Recurrent payment

**Data – Localitat on es realitza la signatura:** .....  
Date – Location in which you are signing

**Signatura:**  
Signature

**TOTS ELS CAMPS QUE NO ESTAN OMBREJATS HAN DE SER CUMPLIMENTATS OBLIGATÒRIAMENT  
UN COP SIGNADA AQUESTA ORDRE DE DOMICILIACIÓ HA DE SER ENTREGADA AL CREDITOR PER A LA SEVA CUSTÒDIA  
ALL NO GREY GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE DELIVERED TO CREDITOR FOR STORAGE**

A completar pel deutor  
To be completed by the debtor