

FULL D'INSCRIPCIÓ (ADULTS)

<input type="checkbox"/>	ALEMANY
<input type="checkbox"/>	ANGLÈS
<input type="checkbox"/>	FRANCÈS

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 de les nostres institucions

Altres dades familiars (si escau)

Pare Mare
 Adreça Codi Postal
 Població Telèfon
 E-mail (EN MAJÚSCULA)

Intern Escola d'Idiomes

O	T	E	Curs	Horari

Formes de pagament

Targeta

Atès per

Ingrés BBVA ES31 0182 6035 45 0201503782

Un cop fet l'ingrés o la transferència, envieu-nos el comprovant a: idiomesasantcugat@iccic.edu

Domiciliat sencer (per quadrimestre)

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

Sant Cugat del Vallès,, 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 de tractament de dades automatitzat, així com d'un arxiu documental i un altre d'audiovisual que contenen dades personals i que formen part de la BASE DE DADES GENERAL D'ADMINISTRACIÓ DE LA INSTITUCIÓ CULTURAL DEL CIC.

Les categories de dades tractades són les següents: dades d'identificació de l'alumne/a, dades familiars, direccions postals o electròniques, dades econòmiques i imatges de l'alumne/a. La finalitat del tractament 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 als objectius lícits i a l'ideari de la Institució Cultural del CIC. Les dades recollides són les adequades per a les finalitats descrites.

L'escola també us informa que, per motius de seguretat, disposa de càmeres de videovigilància instal·lades al centre.

La base legal per al tractament de les dades personals és l'execució de la relació contractual mútuament acordada, el consentiment exprés i inequívoc atorgat pel tractament de les seves dades per les finalitats previstes, i el compliment de les obligacions legals de la Institució Cultural del CIC.

Les seves dades no es comunicaran ni cediran a tercers excepte els possibles encarregats de tractament (tercera entitat que presti serveis a la nostra entitat), ens associats i estaments oficials que per llei o per causes de força major exigeixin la cessió de les dades, o en el cas que comptem amb la seva autorització expressa.

Les dades es conservaran mentre es mantingui la prestació dels serveis contractats i durant el temps necessari per complir amb les obligacions legals i seran destruïdes amb garanties de privadesa.

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

El responsable del tractament és la Institució Cultural del CIC, amb CIF G-08943086 i domicili a Via Augusta, 205 – 08021 Barcelona, adreça de correu electrònic idiomes@iccic.edu i número de telèfon 932 001 133. Per a qualsevol qüestió relativa a aquest tractament de dades es pot adreçar al Delegat de Protecció de Dades, per correu electrònic a iccic@iccic.edu o en el número de telèfon 932 001 133.

En tot cas, podeu exercir els drets d'accés, oposició, rectificació, supressió, limitació, portabilitat, i el dret a no ser objecte de decisions individualitzades automatitzades (inclosa l'elaboració de perfils). Per a exercir aquests drets i per a qualsevol aclariment, us podeu dirigir per escrit al Delegat de Protecció de Dades, adjuntant una còpia del DNI. En tot cas, recordi que sempre pot presentar una reclamació davant d'una autoritat de control.

Es garanteix la utilització de les dades personals de manera confidencial, complint amb el grau de seguretat i protecció adequat, tenint en compte les mesures de seguretat legalment establertes per evitar la seva pèrdua, deteriorament i transferència o accés a tercers no autoritzats.

CONSENTO EXPRESSAMENT I AUTORITZO al responsable del tractament, INSTITUCIÓ CULTURAL DEL CIC, per a que tracti les dades que voluntàriament cedeixo, d'acord amb el tractament proposat, segons el que disposa el Reglament (UE) 2016/679 de 27 d'abril, relatiu a la protecció de les persones físiques en el que respecta al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades, amb la finalitat que pugui gestionar tota la informació necessària per a aconseguir els objectius del centre i de l'alumne/a, així com per a que les pugui cedir a aquelles entitats públiques i privades amb les que mantingui conveni regulador de transferències d'informació sobre persones. Així mateix dono el meu consentiment a l'ús de les càmeres de videovigilància sempre que les imatges només es facin servir per garantir la seguretat.

Sant Cugat, _____ de _____ de _____

Alumne/a
(majors de 18 anys)
(signatura)

Institució Cultural del CIC



Institució Cultural del CIC
Fundació Privada

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

El dret a la pròpia imatge és reconegut en l'article 18.1 de la Constitució espanyola i està regulat per la Llei Orgànica 1/1982, de 5 de maig, sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar, i a la pròpia imatge, així com en el Reglament (UE) 2016/679 de 27 d'abril, relatiu a la protecció de les persones físiques en el que respecta al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades.

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

- Pàgina web del centre i xarxes socials: SI NO
- Revistes o publicacions editades pel centre d'àmbit educatiu: SI NO

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

Sant Cugat, _____ de _____ de _____

Alumne/a
(majors de 18 anys)
(signatura)

Institució Cultural del CIC

 Institució Cultural del CIC
Fundació Privada

Jo _____, amb DNI alumne/a _____

autoritzo el meu pare / mare / tutor legal _____

amb DNI _____, a rebre informació sobre les meves absències, deures i rendiment.

Sant Cugat, _____ de _____ de _____

Alumne/a
(majors de 18 anys)
(signatura)

Institució Cultural del CIC

 Institució Cultural del CIC
Fundació Privada



A completar pel deutor
To be completed by the debtor

A completar pel creditor
To be completed by the creditor

ALUMNE/A:

Referència de l'ordre de domiciliació:

Batxillerats

Idiomes

Virtèlia

Mandate reference

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 – Province – 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 d'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 vostra en el termini màxim de 8 setmanes a partir de la data en que es va debitar en el seu compte. Informació addicional 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 – Province – 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 and place of signature

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 NON-SHADED FIELDS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED IT MUST BE DELIVERED TO CREDITOR FOR STORAGE