***HOJA DE INSCRIPCION*** – CURSOS DE VERANO

**A g o s t o** - del 01.08. al 31.08.

**S e p t i e m b r e** - del 02.09. al 13.09.

NOMBRE Y APELLIDOS:

DIRECCIÓN:

POBLACIÓN: C.P.: ................................ Tfno.: .......................................….......…

MAIL: DNI: …………………………………

FECHA NACIMIENTO: ...................................... OCUPACION: ..........................................................................

CONOCIMIENTOS PREVIOS DE ALEMÁN / ULTIMO NIVEL ALCANZADO:

.......................................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................

OBJETIVO DEL CURSO (p.e. Realización de un examen, estancia en Alemania, mejorar nivel oral/escrito, etc.)

.......................................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................

|  |  |
| --- | --- |
| MODALIDAD: |  |
| Presencial |  |
| Online |  |

|  |  |
| --- | --- |
| CURSOS ELEGIDOS: | PREFERENCIA DE HORARIOS |
| Agosto |  |
|  |
| Septiembre |  |

El firmante del presente documento expresamente manifiesta que la información y los datos de carácter personal contenidos en este formulario son verdaderos y correctos en todos sus aspectos. Asimismo, de forma inequívoca y expresa, otorga su consentimiento a **CENTRO LINDEN IDIOMAS S.L.** para tratar con fines didácticos datos identificativos, grabaciones de voz, fotos o videos en los que se pueda identificar al alumno, siendo la base jurídica el consentimiento otorgado por el firmante, los datos no se comunicarán a terceros salvo que exista una obligación legal, pudiendo ejercer sus derechos de acceso , cancelación , rectificación, oposición, limitación, portabilidad y supresión en Av. Pio XII, ENTREPLANTA PAMPLONA 31008 NAVARRA (ampliación de aviso en tablón informativo del centro)

Pamplona, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024. (Firma) ...........................................................................................................

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza al acreedor a adeudar en su cuenta los importes correspondientes a los servicios prestados por Centro Linden. El deudor está legitimado al reembolso por su entidad dentro del plazo de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en su cuenta

Entidad Financiera: Banco o Caja de ahorros

IBAN: Número de cuenta

Titular: Nombre de uno de los titulares de la cuenta

DNI**:** DNI de uno de los titulares de la cuenta

Pamplona, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024. (Firma) ...........................................................................................................