CENTRO LINDEN IDIOMAS, S.L.

Cambridge ESOL
Exam Preparation Centre

HOJA DE INSCRIPCION – CURSOS DE VERANO

Agosto - del 01.08 al 31.08.

Septiembre – del 04.09 al 15.09.

NOMBRE Y APELLIDOS: .....
DIRECCIÓN: .....
POBLACIÓN: ..... C.P.: ..... Tfno.: .....
MAIL:..... DNI: .....
FECHA NACIMIENTO: ..... OCUPACION: .....
CONOCIMIENTOS PREVIOS DE INGLÉS / ULTIMO NIVEL ALCANZADO:
.....
.....
.....
OBJETIVO DEL CURSO (p.e. Realización de un examen, estancia en extranjero, mejorar nivel oral/escrito, etc.)
.....
.....

CURSOS ELEGIDOS:	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)

Barañain, a _____ de_____de 2023 (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: _____
IBAN: _____
Titular:_____
DNI: _____

Barañain, a _____ de_____de 202___ (Firma) .....

Por favor guardar como pdf y enviar por mail a info@centrolinden.com
Muchas gracias