



Apellidos:..... Nombre:.....

Nombre Padre:..... Tlf. de contacto.....

Nombre Madre:..... Tlf. de contacto.....

E-mail:.....

Observaciones sanitarias:.....

Actividad a realizar :

Estimados padres, en Nexus Robótica nos tomamos en serio la privacidad de nuestros alumnos y sus familias. Por eso, los datos de vuestros hijos se incorporarán a fichero responsabilidad de Nexus Robótica, S.L., con domicilio en C. Joan Palou i Coll, nº 2, 07010 de Palma, con la única finalidad de gestionar la realización del curso y su facturación. Por otra parte, podríamos utilizar la imagen de vuestro hijo/a tanto para publicarla en nuestra web, como en redes sociales, con la única finalidad de mostrar nuestras actividades y talleres. Por favor marca la casilla si no nos autorizas a utilizar las imágenes de tu hijo/a. Ten en cuenta que este consentimiento es revocable en todo momento, por lo que si te lo has pensado mejor, háznoslo saber y retiraremos el contenido. Podéis ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición remitiendo carta certificada junto con detalle de su petición y fotocopia de DNI en la dirección indicada.

- ❖ Todos los meses se pagará la misma cuota. (Del 1 de octubre al 31 de mayo)
- ❖ El precio del curso se ha prorrateado 8 meses.

Palma, ade.....de 201.....

Firma padre/madre/tutor

DNI _____