

FOTO

MATRICULA- FICHA PERSONAL 2019-2020

DATOS PERSONALES

Apellido 1 *Apellido 2* *Nombre*.....
Dirección
Localidad. *C.P.:* *Provincia.*
Lugar y fecha nacimiento.: *DNI.:*
Teléfono móvil: *Tfno. Fijo:*
Email:

DATOS FAMILIARES DEL SOLICITANTE

Nombre y apellidos del padre/tutor:
Nombre y apellidos de la madre/ tutora:
Domicilio familiar:
Localidad. *C.P.:* *Provincia.*
Teléfono de contacto del padre.....
Teléfono de contacto de la madre:
En caso de emergencia avisar a: *Teléfono*

DATOS ACADÉMICOS

Centro donde cursó los estudios anteriores:
Calificación Pruebas de acceso:
Estudios a realizar:
Centro de estudios:

DATOS DEL ALOJAMIENTO

Especificar preferencia de tipo de habitación:

Individual _____ Doble _____ Triple (en caso de que haya más interesadas) _____

OTROS DATOS

¿Padece alguna enfermedad que deban conocer los responsables del alojamiento? Si No

¿Cuál? _____

¿Alergias alimentarias? _____

Otras alergias _____

En cualquier caso, deberá entregarse un justificante médico con el diagnóstico.

Observaciones: (describir el protocolo de actuación en caso de episodio crítico)

Firma de la residente

Firma del padre, madre o tutor

INFORMACION Y ADMISIONES

Res. Univ. Ntra. Sra. de los Remedios
Plaza Cardenal Silíceo, 1
45002 - Toledo
info@residenciaremedios.com
Teléfono de contacto: 925 25 37 67

R.U. Ntra. Sra. De los Remedios – Toledo
Antiguo Colegio Doncellas Nobles

DOMICILIACION BANCARIA

El titular de la cuenta D. _____
con DNI _____, autoriza al Arzobispado de Toledo a cobrar de la cuenta abajo indicada los recibos relativos a la estancia en la R.U. Ntra. Sra. de los Remedios, durante el curso 2019 – 20, de
_____ con DNI _____

DATOS DEL TITULAR DE LA CUENTA

Nombre _____ **Apellido 1.** _____ **Apellido 2.** _____
Domicilio _____ **CP.** _____ **Localidad**
_____ **Provincia** _____

DATOS BANCARIOS

Banco/Caja _____
Dirección _____ CP.: _____
Población _____ Provincia _____
Código cuenta cliente _____

<i>E</i>	<i>S</i>			-				-				-									
----------	----------	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Firma del titular de la cuenta

En _____ a _____ de _____ de 20____

CLAUSULA DE INFORMACIÓN A RESIDENTES

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

Conforme a la normativa vigente en materia de protección de datos, (el Reglamento Europeo de Protección de Datos (RGPD) y la Ley Orgánica de Protección de Datos y garantía de los Derechos digitales española), le informamos de que RESIDENCIA UNIVERSITARIA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS (en adelante RESIDENCIA REMEDIOS) es el responsable del tratamiento de sus datos, con la finalidad de gestionar su solicitud y la prestación de los servicios de la residencia. Igualmente, en caso de situación de representación legal, los datos del representante/tutor legal serán tratados con el fin de gestionar su relación con la residencia. Para poder prestar el servicio solicitado, será necesario tratar determinados datos de salud, incluidos los facilitados directa y voluntariamente a la residencia. Si no autoriza dicho tratamiento, no podremos prestarle el servicio solicitado.

Con la firma del presente documento, autoriza a RESIDENCIA REMEDIOS, o en su caso a ARZOBISPADO DE TOLEDO, para que presenten al cobro en la cuenta indicada y con carácter indefinido, en tanto continúen las relaciones entre ambas partes, los recibos correspondientes al pago de los servicios solicitados y prestados por el centro.

La legitimación del tratamiento de sus datos deriva de la ejecución del contrato de prestación de servicios que contrate con RESIDENCIA REMEDIOS, de su consentimiento o del consentimiento de su representante legal, así como de las obligaciones legales que nos apliquen.

Para la publicación de la imagen de la residente u otras informaciones referidas a ésta, y relacionadas exclusivamente con las actividades realizadas en la entidad en los siguientes canales, solicitamos su consentimiento:

Redes sociales, tales como Facebook y Twitter. SI [] NO []

Página web de la entidad. SI [] NO []

No se cederán sus datos a terceros, salvo que la cesión sea lícita conforme a lo establecido en el Reglamento Europeo de Protección de Datos y la normativa española vigente.

Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional, que puede consultar en la Política de Privacidad indicada en nuestra página web:

<https://residenciaremedios.weebly.com/>

En, a de de 20....

Firma de la residente,

Firma del representante o tutor legal