



Cód. alumno

(A rellenar por Activa)

Colegio

Curso
del alumno
 E.I.

 E.P.

 E.S.O.
Datos
del alumno

Apellido 1º

Apellido 2º

Nombre

Fecha de nacimiento

Domicilio

Cód. Postal

Población

Provincia

Teléfono 1

Teléfono 2

E-mail

Banco/Caja

Nº de cuenta

Entidad

Oficina

D.C.

Nº de cuenta

Titular
de la cuenta
N.I.F.
del titular

Idioma	Días	Hora

Fecha:

Firma del padre/madre/tutor

ACTIVA les informa de que sus datos de carácter personal quedarán incorporados a un fichero titularidad de esta entidad cuya denominación es **Clientes Servicios Formación**. Asimismo les informamos de que los datos de los **alumnos** quedarán incorporados al fichero de su misma denominación La **finalidad** de la recogida de los datos es la gestión de su relación como cliente de ACTIVA y la remisión de información de su interés, así como la prestación del servicio a los alumnos. La información recabada **clientes de servicios de formación** se comunicará únicamente a la Administración Tributaria, a entidades bancarias a los efectos del cumplimiento de las obligaciones de pago. Las informaciones personales de los **alumnos no serán cedidas** bajo ningún concepto a ninguna tercera entidad. La dirección de accesos será Avenida de Portugal número 37, 1ºB, 26.001 de Logroño, ante la que podrán ejercerse los **derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición** previstos en la propia ley.

