

DATA:

NÚM. D'EXPEDIENT:

A complimentar per masQmates

INSCRIPCIÓ **RENOVACIÓ**

OMPLI EL PRESENT DOCUMENT AMB LLETRA MAJÚSCULA

DADES DE L'ALUMNE

Nom:

Cognoms:

D.N.I.:

Adreça:

Població:

Codi Postal:

Data naixement:

Escola:

Curs:

Com ens ha conegut?

FOTO

DADES DEL PARE / MARE O TUTOR/A

Nom:

Cognoms:

D.N.I.:

Telèfon fix:

Telèfon mòbil:

Correu electrònic:

Marqueu amb una creu les caselles corresponents:

ACTIVITATS

INFANTIL (P4 i P5)

PRIMÀRIA

DADES DEL CURS:

GRUP	DIES	HORARI
NOTA:		

FORMA DE PAGAMENT

REBUT BANCARI

(Complimentar SEPA)

ATENCIÓ: POSAR EN EL SUBTOTAL EL PREU INDICAT EN "CURS I PREU"

IMPORTS			
CONCEPTE	CURS I PREU	SUBTOTAL	TOTAL €

NORMES DE L'ENTITAT masQmates:

El signant en formalitzar la present matrícula accepta les següents condicions.

1. La durada del Curs és l'estipulada per la Direcció de masQmates recollida a la informació relativa a aquest.
2. El Curs s'abonarà per mesos naturals per avançat (de l'1 al 5 de cada mes). La matrícula, l'import del Curs o primer termini, hauran de ser abonats abans del començament de la primera classe.
3. Per norma, les classes no es recuperen; queden a criteri de masQmates establir o no recuperacions. Els dies festius (segons calendari escolar) no són recuperables.
4. La Direcció de masQmates es reserva el dret de cancel·lar les matrícules d'aquells alumnes que la seva conducta afecti desfavorablement la marxa de les activitats.
5. No es reemborsarà cap quantitat quan l'alumne deixi d'assistir al Curs o hagi abonat algun import del mateix abans del seu començament; Així mateix la falta d'assistència a alguna classe, no donarà dret a cap reemborsament o eximirà del pagament de la mensualitat. L'alumne haurà de notificar la seva baixa a masQmates abans del dia 20 del mes anterior al fet que es produeixi.
6. En el cas de devolució de rebut bancari, l'alumne abonarà a Caixa l'import relatiu al seu Curs més les despeses que s'hagin produït, autoritzant de nou la domiciliació bancària.
7. Tant l'equipament com el material pedagògic d'ús general dels alumnes és propietat de masQmates i no han de ser, en cap cas, retirats d'aquest.
8. masQmates no es fa responsable de cap extraviament o pèrdua esdevinguts durant l'activitat.
9. La vigència de la matrícula serà la durada del curs escolar en què l'alumne es matricula, abonant novament al matricular-se en un altre curs diferent procedint l'últim mes de cada període a la renovació d'aquest.
10. La signatura del contracte suposa l'acceptació i el compliment de totes les condicions anteriors exposades.

AUTORITZACIÓ PER MARXAR SOL/A A LA SORTIDA DE L'ACTIVITAT:

Autoritzo al meu fill/a a marxar sol/a cap a casa una vegada finalitzada l'activitat organitzada per al Centre **masQmates** durant tot el curs, i sota la meua responsabilitat, i així ho faig saber al personal del Centre **masQmates** perquè en tinguin coneixement.



AUTORITZO NO AUTORITZO

AUTORITZACIÓ RECOLLIDA D'UN ALUMNE/A:

Una vegada finalitzada l'activitat organitzada per al Centre **masQmates**, durant tot el curs, i sota la meua responsabilitat, autoritzo a què les següents persones puguin recollir al meu fill/a, quan jo no pugui fer-ho:

DADES PERSONA AUTORITZADA			PARENTIU AMB EL NEN/A
NOM I COGNOMS	DNI	TELÈFON	

TRACTAMENT D'IMATGES:

D'acord amb el que s'estableix a la Llei 1/1982, de 5 de maig, sobre el dret d'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, he estat informat que en el transcurs de les activitats vinculades a **masQmates**, es poden realitzar fotografies o gravacions que de forma voluntària o involuntària puguin contenir imatges del meu tutelat. Aquestes imatges PODEN SER UTILITZADES a la pàgina web, xarxes socials, publicacions, gravacions o qualsevol altre mitjà audiovisual de comunicació pública de l'entitat i/o mitjans públics, amb finalitats exclusivament educatives i promocionals de les diferents activitats organitzades per **masQmates**. Per aquest motiu:



AUTORITZO NO AUTORITZO

CONSENTIMENT PER A L'ENVIU DE COMUNICACIONS, INFORMACIÓ I NEWSLETTERS:

masQmates utilitza el correu electrònic i mitjans de missatgeria com SMS o WhatsApp per comunicar-se amb les famílies. Aquestes comunicacions són, sola i exclusivament sobre les activitats, cursos, notícies, comunicats a famílies i informació referent a **masQmates**, les activitats que realitza i/o informació sobre els seus alumnes en aquestes (avaluació, assistència, seguiment)

Per tal de seguir utilitzant aquests mitjans, garantir la comunicació amb les famílies i complir amb el nou Reglament Europeu de Protecció de Dades (RGPD) necessitem el teu consentiment autoritzant-nos expressament a fer-ho:



AUTORITZO NO AUTORITZO

NOTA: **masQmates** MAI cedeix i/o comparteix les dades obtingudes amb tercers persones o empreses, si no hi ha un consentiment específic per part del titular o hi ha alguna obligació legal que així ho exigeixi. El propietari de les dades obtingudes és Técimo Global Solutions SL (**masQmates**)

CLÀUSULES DE PROTECCIÓ DE DADES:

D'acord amb el que estableix el Reglament UE 2016/679 de Protecció de Dades de caràcter personal, he estat informat i consento que les meves dades i les del meu representat legalment, recollides en aquest formulari, siguin incorporades a un fitxer responsabilitat del centre educatiu **masQmates** de titularitat **TECIMO GLOBAL SOLUTIONS, SL**, promotor de l'activitat Matemàtiques Singapur que es realitza i que siguin tractades amb la finalitat d'informar, mantenir, desenvolupar i controlar la relació contractual.

Igualment, garanteixo la veracitat de les dades personals proporcionades i em comprometo a facilitar qualsevol actualització d'aquestes.

Així mateix declaro haver estat informat sobre la possibilitat d'exercitar gratuïtament els drets d'accés, rectificació, supressió, portabilitat i la limitació o oposició, contactant amb l'empresa, per mitjà d'una carta dirigida a **masQmates** situada en Carrer Unió, núm. 30, 08902 L'Hospitalet de Llobregat, Barcelona o enviant un missatge a l'adreça de correu electrònic administracio@masqmates.com

Signo la meua conformitat a _____, a _____ de _____ de 20 _____

Signatura:



Nom i cognoms del tutor legal: Sr. / Sra. _____ N.I.F. _____

Referència de l'ordre de domiciliació: _____
Mandate reference

Identificador del creditor: ES81001B61009411
Creditor Identifier

Nom del creditor / Creditor's name
TECIMO GLOBAL SOLUTIONS, S.L. (masQmates)

Adreça / Address
C/ UNIÓ, 30

Codi Postal - Població - Província / Postal Code - City - Town
08902 – L'HOSPITALET DE LLOBREGAT - BARCELONA

País / Country
ESPANYA

Mitjançant la signatura d'aquest formulari d'ordre de domiciliació, autoritzeu a (A) TECIMO GLOBAL SOLUTIONS, S.L. a enviar ordres a la vostra entitat financera per debitar càrrecs al vostre compte i (B) a la seva entitat financera per debitar els imports corresponents al vostre compte d'acord amb les instruccions de TECIMO GLOBAL SOLUTIONS, S.L. Entre altres, teniu dret a ser reemborsat per la vostra entitat financera d'acord amb els termes i condicions del contracte subscrit amb la vostra entitat financera. En tot cas aquest reemborsament haurà de ser instat per part vostra en el termini màxim de vuit setmanes a partir de la data en que es va debitar en el seu compte. Podeu obtenir informació addicional sobre els seus drets a la seva entitat financera.

By signing this mandate form, you authorize (A) TECIMO GLOBAL SOLUTIONS, S.L. to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from TECIMO GLOBAL SOLUTIONS, S.L.. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

Nom del deutor/es / Debtor's name
(titular/es de la cuenta de cargo)

Adreça del deutor / Address of the debtor

Codi postal - Població - Província / Postal Code - City - Town

País del deutor / Country of the debtor

Swift BIC (pot contenir 8 o 11 posicions) / *Swift BIC (up to 8 or 11 characters)*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Número de compte - IBAN / Account number - IBAN


E	S																													
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

A Espanya l' IBAN consta de 24 posicions començant sempre per ES
Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipus de pagament: _____
Type of payment

Pagament periòdic or **Pagament únic**
Recurrent payment *One-off payment*

Data - Localitat: _____ a _____ de _____ de _____
Date - location in which you are signing

 **Signatura del deutor:** _____
Signature of the debtor

Nom de l' alumne / Student's name: _____

TOTS ELS CAMPS HAN DE SER COMPLIMENTATS OBLIGATÒRIAMENT.
UN COP SIGNADA AQUESTA ORDRE DE DOMICILIACIÓ HA DE SER ENVIADA AL CREDITOR PER A LA SEVA CUSTÒDIA.
ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE.