



Anexo 2. Solicitud Plaza Hermanos

Nombre del alumno/a _____

Fecha de nacimiento _____ Curso que solicita _____

Nombre del padre _____ Telf.: _____

Nombre de la madre _____ Telf.: _____

Nombre del hermano/a _____ Curso en 2024-25 _____

Matrícula en Pago único

Matrícula fraccionada (mayo y junio)

El Padre

La Madre

Fdo.: _____

Fdo.: _____

PROTECCIÓN DE DATOS: De conformidad con las disposiciones de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Centro de Educación AYS S.COOP, le informa que los datos recogidos en esta solicitud serán objeto de tratamiento informático y pasarán a formar parte del Fichero inscrito por este Colegio ante la Agencia de Protección de Datos. De acuerdo con el artículo 5 de la misma ley, El Centro de Educación AYS S.COOP, le informa que puede ejercer su derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición, mediante solicitud escrita al Centro de Educación AYS S.COOP, sito en Carril de las Cuatro Piedras, s/n, Paseo del Malecón, 30009 Murcia. Con la misma solicitud, usted autoriza a que sus datos de carácter personal necesarios para su tramitación sean utilizados por los organismos y personas