

# HOJA DE MATRÍCULA/MATRICULATION SHEET

Nº Estudiante: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Apellidos/Surname: \_\_\_\_\_

Nombre/First name: \_\_\_\_\_

Dirección/Address: \_\_\_\_\_

Código Postal:  
Postal Code: \_\_\_\_\_

Población/ Ciudad/País:  
City/Country: \_\_\_\_\_

Nacionalidad/Nationality: \_\_\_\_\_

Nº Teléfono/Telephone: \_\_\_\_\_

Móvil/Movil: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento/Date of Birth: \_\_\_\_\_

Madre/Padre / Mother/Father : \_\_\_\_\_

N.I.F: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**CURSO EN EL QUE SE MATRICULA:**  
**COURSE LEVEL**

Mi conocimiento del idioma que voy a estudiar es/ *My skills in this language are:*

Ninguno/*No knowledge*   
Básico/*Basic knowledge*   
Intermedio/*Intermediate*   
Intermedio alto/*Upper Intermediate*   
Avanzado/*Advanced*

He estudiado este idioma durante:  
*I have studied this language for:*

A los efectos previstos en la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, y en cumplimiento del Art. 5 de la citada Ley, le informamos que los datos personales facilitados, serán incluidos en el Fichero ALUMNOS, inscrito ante la AGPD, siendo el responsable del mismo JOSEFA PANADERO AGUILAR, con dirección C/ Narciso Yepes 4, lical 1) teniendo como finalidad Recogida de datos para la facturación y organización de los cursos.

Usted, consiente expresamente el tratamiento de sus datos con la finalidad antes dicha, mediante la entrega firmada de este documento. Para ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición de sus datos, deberá dirigirse a Albir Idiomas y cumplimentar los formularios dispuestos al efecto.

Fdo:

narciso yepes, 4, local 1  
03581 el albir  
l'alfàs del pi (alicante)  
teléfono y fax: 966 864 726  
albiridiomas@telefonica.net  
www.albiridiomas.com

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_