



**CENTRO INFANTIL de la UNIVERSIDAD DE SEVILLA**  
**EL NIDO DE LOS PERDIGONES MATRÍCULA**  
**CURSO ESCOLAR 2023/2024**

DATOS DEL NIÑO/A		
Nombre	Primer apellido	Segundo apellido
Domicilio (1)		CP
Fecha de nacimiento	Tel fijo	

DATOS DEL PADRE O MADRE		
Nombre	Primer apellido	Segundo apellido
DNI/NIE	Email	
Centro de trabajo	Tel móvil	Tel trabajo

DATOS DEL PADRE O MADRE		
Nombre	Primer apellido	Segundo apellido
DNI/NIE	Email	
Centro de trabajo	Tel móvil	Tel trabajo

DATOS ACADÉMICOS		
Horario (2)		Comedor (3)
Entrada:	Salida:	<input type="radio"/> Catering <input type="radio"/> Trae comida <input type="radio"/> Sin Comedor

DATOS BANCARIOS (4)		
Titular cuenta		
Nro. Cuenta IBAN		
E	S	

AUTORIZADOS A RECOGER	
Nombre y apellidos	DNI/NIE
Nombre y apellidos	DNI/NIE

Alergias o enfermedades (5)

**CENTRO INFANTIL de la UNIVERSIDAD DE SEVILLA**  
**EL NIDO DE LOS PERDIGONES MATRÍCULA**  
**CURSO ESCOLAR 2023/2024**

OBSERVACIONES A TENER EN CUENTA PARA CUMPLIMENTAR MATRÍCULA.

Utilizar, para cumplimentar todo el impreso, letra mayúscula o de imprenta.

(1) **Domicilio:** Indicar Calle (Cl), Plaza (Pz), Avenida (Av), Urbanización (Urb), Núcleo Residencial (NR).

Código postal: No dejen de indicar el código postal (CP), imprescindible para envíos postales.

(2) **Horario:** Indique el horario de entrada y de salida habitual del alumno/a. Según consta en las tarifas que se adjuntan, el horario será de ocho horas como máximo a contar desde la hora de entrada.

(3) **Comedor:** Marque con una "X" el recuadro que corresponda de este apartado.

(4) **Datos bancarios:** cumplimente este apartado en el caso que desee abonar las mensualidades a través de banco. Este apartado debe ser cumplimentado y firmado por todos los que hayan elegido esta modalidad de pago, incluso antiguos alumnos/as, que ya tuvieran domiciliado los recibos, pues aun teniendo en nuestro poder los datos bancarios del curso anterior, es posible que no tengamos la autorización del titular firmada, nueva obligación introducida con la entrada en vigor de la nueva Ley de Servicios de Pago.

(5) **Datos médicos:** indicar, en el caso, las enfermedades padecidas por el alumno/a y si ha sido sometido/a a alguna intervención quirúrgica. En el caso de tener algún tipo de alergia o tratamiento médico, indicarlo.

DOCUMENTACIÓN A APORTAR EN LA MATRÍCULA.

Fotocopia del **D.N.I.** de padre/madre o tutores.

Fotocopia de la **cartilla de vacunación actualizada**. En caso de no estar vacunado, remitir un escrito de los padres indicando los motivos.

Es imprescindible para que surta efecto la matriculación haber abonado el importe de la misma: ***Junto a la matrícula deberá hacerse efectiva el importe de una mensualidad que se corresponderá con el mes de julio de 2024, mensualidad que no se devolverá en aquellos casos en que el alumno/a no disfrutela plaza.***

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos de la UE 2016/679 y la Ley Orgánica 3/2018 de Protección de datos personales y garantía de derechos digitales, la Universidad de Sevilla, como responsable del tratamiento, le informa que los datos personales -recogidos mediante la cumplimentación de este formulario- serán tratados para la finalidad de dar cumplimiento a los servicios que tiene encomendados respecto a las prestaciones asistenciales y programas sociales de la Universidad de Sevilla y que este tratamiento está legitimado por cumplimiento de la ejecución de un contrato en el que la persona interesada es parte o para la aplicación, a petición de esta, de medidas precontractuales; o para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento; o por Ley Orgánica 6/2001 de Universidades (modificada por LO 4/2007); o por Estatutos de la US. Asimismo, se informa que podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, así como otros derechos, dirigiendo una notificación a la dirección que figura en el pie del presente impreso de matrícula

EL NIDO DE LOS PERDIGONES SL PERAFAN DE RIVERA SN 954486585

Fecha:

FIRMA SOLICITANTE

FIRMA MADRE O TUTORA

FIRMA PADRE O TUTOR