

Inscripció 19/20 * Pensament Computacional* Dilluns 15h15 a 16h30

Del 7 d'octubre de 2019 al 25 de maig de 2020

DADES ALUMNE

Nom i cognoms

Data de naixement

DADES FAMILIARS

Nom mare/pare/tutor

Mòbil

Email

DADES DE PAGAMENT

Ha estat alumne de Codelearn prèviament? SÍ NO

30€ matrícula 45€ mes/alumne MEMBRE AMPA

30€ matrícula 48€ mes/alumne NO MEMBRE AMPA

Pagament per domiciliació bancària

Si us plau, ompliu l'ordre de domiciliació SEPA omplerta i signada pel titular del compte.

El signat de la inscripció cedeix els drets d'imatge de les fotografies o vídeos que es puguin prendre durant les activitats organitzades directament per Codelearn, sense cedir-les a tercers amb finalitats comercials.

SÍ NO

Signatura

Institut Pau Vila

Si us plau envieu les inscripcions a roser.malet@codelearn.cat o al 678725233

Les baixes i els canvis de número de compte, s'han de comunicar abans del dia 25 del mes anterior al correu electrònic roser.malet@codelearn.cat, especificant l'escola.

Tota la documentació facilitada pel client té caràcter confidencial, i així ho reconeix Codelearn (LATERAL THINKING CODE SL), que assumeix l'obligació d'utilitzar-la només pel compliment dels fins d'aquest contracte, la de custodiar els documents de manera que cap tercer allè a aquesta relació tingui accés a la mateixa, assegurar-se que tots els seus empleats siguin plenament conscients del contracte de confidencialitat que s'ha subscrit la seva empresa i que els mateixos s'obliguin a complir-lo, la de no reproduir, copiar posar a disposició de tercers, difondre, transformar-la, modificar-la o distribuir-la total o parcial de qualsevol form. LATERAL THINKING CODE SL (CODELEARN) respon per tots els perjudicis que el client pugui patir per l'incompliment, fins i tot lleu, de qualsevol de les obligacions de confidencialitat. La obligació es mantindrà un cop acabada la relació contractual fixada per aquest document.

En compliment amb la Llei 15/1999 de Protecció de Dades de Caràcter Personal, les dades del present contracte seran incorporades a un fitxer, del qual és responsable LATERAL THINKING CODE SL amb finalitat de realitzar la gestió administrativa, comptable i fiscal, així com enviar-li comunicacions comercials sobre els nostres productes i/o serveis. L'empresa autoritza la cessió de dades a altres empreses de serveis quan la sessió sigui necessària per a l'execució del present contracte o quan això pugui suposar una millora en la relació mercantil entre ambdues entitats. Els drets d'accés, cancel·lació, rectificació i oposició podran ser exercitats dirigint-se per escrit: LATERAL THINKING CODE SL, passeig del vapor gran 24, 08221 Terrassa o per email: terrasa@codelearn.cat.



ORDRE DE DOMICILIACIÓ DIRECTA – SEPA

SEPA Direct Debit Mandate

Referència de l'ordre de domiciliació:
Mandate reference

Identificador del creditor:
Creditor identifier

Nom del creditor: LATERAL THINKING CODE SL. NIF: B-66721523
Creditor's name Fiscal Identification Number

Adreça del creditor: PASSEIG VAPOR GRAN 24 Població: TERRASSA Província: Barcelona
Creditor's address City Town

Codi Postal: 08221 País: Espanya
Postal Code Country

Mitjançant la signatura d'aquesta ordre de domiciliació, el deutor autoritza (A) al creditor a enviar instruccions a l'entitat del deutor per a carregar en el seu compte, i (B) a l'entitat per a efectuar càrrecs en el seu compte seguint les instruccions del creditor. Com a part dels seus drets, el deutor està legitimat al reemborsament per la seva entitat en els termes i condicions de contracte subscrit per la mateixa. La sol·licitud de reemborsament s'haurà d'efectuar dins de les vuit setmanes que segueixen a la data del càrrec en compte. Pot obtenir informació addicional sobre els seus drets a la seva entitat financera.

By signing this mandate form, you authorize (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account, and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. 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/s: (titular/s del compte de càrrec) _____
Debtor's name

NIF: _____
Fiscal Identification Number

Adreça del deutor: _____
Debtor's address

Població: _____ Província: _____
City Town

Codi Postal: _____ País: _____
Postal Code Country

SWIFT BIC:
Swift BIC

Número de compte - IBAN:
Account Number - IBAN

Típus de pagament: Pagament recurrent: O Pagament únic:
Type of payment Recurrent payment or One-off payment

Data: _____ Localitat: _____
Date Location in which are signing

Signatura del deutor/s
Signature of the debtor

TOTS ELS CAMPS S'HAN D'OMPLIR OBLIGATÒRIAMENT
Una vegada signada aquesta ordre de domiciliació, s'ha d'enviar al creditor per la seva custòdia
All gaps are mandatory. Once this mandate has been signed, must be sent to creditor for storage