

## DATOS PERSONALES

Nombre	F. Nac	
DNI	Teléfono	E-Mail
Dirección	Cp.	
Localidad	Provincia	
Profesión	Titulación	

## CUBRIR POR LA ORGANIZACIÓN

F. Inscripción
Fecha Pago
Medio Pago
Formador
Fecha. Fin

## INSCRIPCION

Curso	VAF Basico - 21 al 22 de marzo - Segovia	Cod. Dto.	Precio <sup>(1)</sup>	150,00 €
-------	--	-----------	-----------------------	----------

## DATOS DE PAGO

Medios de Pago	Ingreso o transferencia bancaria	
Cuenta Bancaria	ES61 0049 4543 9121 1002 4690	
Entidad	Grupo Santander	Concepto
Beneficiario	Zebra Academy S.L.	

## FORMA DE PAGO

Pago Integro	
Pago Aplazado <sup>(2)</sup>	Con autorización
1º Plazo	
2º Plazo	

## DATOS DE FACTURACION

<input type="checkbox"/> Solicto factura*	<input type="checkbox"/> Facturar a los datos de la inscripción	<input type="checkbox"/> Facturar a los siguientes datos:
---	---	---

Nombre o Razón Social NIF/CIF

Dirección

\*La factura se emitirá en la siguiente semana a la realización del curso, con fecha de emisión la fecha de realización del curso.

## CONDICIONES DE INSCRIPCION

1. Para acceder al pago aplazado este deberá ser aprobado por Zebra Academy y se tendrá que haber entregado cubierto el formulario de solicitud de pago aplazado. Así mismo, los códigos de descuento están sujetos a condiciones especiales, y deberán ser previamente
2. El alumno afirma que no tiene ningún problema físico o de salud que impida cualquier práctica deportiva y, en concreto, las prácticas del curso al que se inscribe.
3. Una vez completado el proceso de inscripción y confirmada la plaza en el curso no se emitirá devolución alguna en caso de cancelación injustificada y no documentada. La decisión de realizar o no la devolución del importe será única y exclusivamente de Zebra Academy, pudiendo, llegado el caso, descontar los gastos ocasionados por la reserva de las instalaciones o el material a la
4. Salvo que se indique lo contrario, los gastos de alojamiento, transporte y manutención no están incluidos en el importe del curso.

He leído, entiendo y acepto las condiciones de inscripción al curso, y he tenido la oportunidad de preguntar todas mis dudas, y todas ellas han sido resultas satisfactoriamente. Por ello, eximo a Zebra Academy de los daños y lesiones que puedan ocurrir durante el transcurso del curso.

De conformidad con lo establecido en los artículos 5 y 6 de la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos (LOPD), le informamos que los datos de carácter personal que nos facilite a través de este formulario se incorporarán al fichero denominado "ALUMNOS", responsabilidad de ZEEBRA ACADEMY S.L., con las siguientes finalidades: 1) participar en las formaciones específicas que se anuncian; 2) utilización de datos para estadísticas e informes; 3) envío de publicidad y prospección comercial.

Le informamos que la empresa encargada de las formaciones tendrá acceso a los datos de dichos formularios. Con esta empresa se ha firmado un acuerdo de confidencialidad donde se establece su compromiso para el cumplimiento de la LOPD en el tratamiento de sus datos. Dichas empresas responderán directamente ante la Agencia de Protección de Datos y frente a terceros de los incumplimientos de los que sean responsables. Igualmente dichas empresas serán las únicas responsables de las formaciones y contenidos que ellos imparten.

Asimismo le informamos que los datos estrictamente necesarios podrán ser cedidos a entidades públicas y privadas para el cumplimiento de nuestras obligaciones empresariales.

ZEEBRA ACADEMY S.L. cumple con toda la normativa de seguridad exigida tanto por la LOPD como por el R.D. 1720/2007.

El consentimiento se entenderá prestado en tanto no nos comunique expresamente la revocación del mismo a alguno de los tratamientos indicados anteriormente. A tal efecto, EL USUARIO podrá ejercer en cualquier momento su derecho a acceder a este fichero para información, rectificación, o en su caso, cancelación de sus datos cuando así lo deseé dirigiéndose al Responsable del fichero: 1) por correo electrónico a la dirección info@zebra.es ; 2) por escrito a la dirección C/Beato Tomás de Zumárraga nº 27 bajo, 01008 Vitoria, adjuntando en ambos casos copia del D.N.I.

