

Hoja de inscripción

1. DATOS PERSONALES

NOMBRE:

APELLIDOS:

DNI:

FECHA DE NACIMIENTO:

EDAD:

SEXO: H M

DOMICILIO:

CODIGO POSTAL:

LOCALIDAD:

TELÉFONO:

mail:

1

2. PREFERENCIA HORARIA

Selecciona (X) una de las siguientes opciones. Te ofrecemos la posibilidad de asistir a una, dos o tres sesiones semanales, o incluso asistir a clases sueltas. Para cualquier otra opción consulta condiciones.

| | | | |
|----------|--|--|--------------------------------------|
| | <input type="checkbox"/> Lunes <input type="checkbox"/> Miércoles | <input type="checkbox"/> Martes <input type="checkbox"/> Jueves | <input type="checkbox"/> Viernes |
| MAÑANA | | <input type="checkbox"/> 07:00-08:00 | |
| | <input type="checkbox"/> 8:30-10:00 | | |
| | <input type="checkbox"/> 10:00-11:30 | <input type="checkbox"/> 9:30-11:00 | |
| | <input type="checkbox"/> 11:45-12:45 | <input type="checkbox"/> 11:00-12:30 | |
| MEDIODIA | | <input type="checkbox"/> 13:15-14:15 | |
| TARDE | <input type="checkbox"/> 16:30-18:00 | | <input type="checkbox"/> 16:30-18:00 |
| | <input type="checkbox"/> 18:00-19:30 | <input type="checkbox"/> 18:30-20:00 | <input type="checkbox"/> 18:00-20:00 |
| | <input type="checkbox"/> 19:30-21:00 | <input type="checkbox"/> 20:00-21:30 | |

3. PRECIOS

| FRECUENCIA | DURACION | 1 SESION | 2 SESIONES | 3 SESIONES 2 hatha +1 meditación | SUELTAS |
|------------|----------|-----------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|
| Semanal | 90 min. | <input type="checkbox"/> 40 €/mes | <input type="checkbox"/> 65 €/mes | <input type="checkbox"/> 85€/mes | <input type="checkbox"/> 12 €/mes |
| semanal | 60 min. | <input type="checkbox"/> 30 €/mes | <input type="checkbox"/> 55 €/mes | <input type="checkbox"/> 75€/mes | <input type="checkbox"/> 8 €/mes |

*La primera mensualidad se cobrara en el momento del alta con un pago en efectivo.

La inscripción puede formalizarse cualquier día del mes, pagando sólo los días restantes de la cuota.

Se recomienda la domiciliación bancaria de los recibos.

4. SALUD Y ESTADO FÍSICO

Landabbarri, 4, 3º, escalera 1 izq-izq LEIOA, BIZKAIA

668 71 67 36 info@centropranava.com

www.centropranava.com

Indica tu estado de salud general

¿Hay alguna lesión o cirugía que requiera atención?

.....

5. FORMA DE PAGO

Marca con una X la forma de pago.

- En efectivo
- Domiciliación Bancaria

En caso de domiciliación bancaria rellena la autorización del documento.

| | | | | |
|------------|---------|---------|------|--------|
| TITULAR: | | | | TEL: |
| APELLIDOS: | | | | DNI: |
| IBAN | ENTIDAD | OFICINA | D.C. | CUENTA |
| | | | | |

Autorizo a José Antonio Elosua Oliden, DNI 72435864D “Pranava Yoga Center” a cargar el importe de la cuota mensual de las clases de yoga que recibo en el centro de yoga PRANAVA.

En.....a.....de.....de 20.....

Nombre y apellidos:.....

Firma

6. PROTECCIÓN DE DATOS

Información básica sobre protección de datos

| | |
|----------------------|---|
| Responsable | PRANAVA Yoga center -Jose Antonio Elosua Oliden, NIF 72435864D |
| Finalidad | Gestión de solicitudes para la inscripción a cursos y actividades de Pranava yoga center. En su caso, envío de comunicaciones comerciales sobre actividades del centro o relacionadas |
| Legitimación | Consentimientos obtenidos |
| Destinatarios | No se contemplan |
| Derechos | Acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad de datos u oposición |
| Procedencia | Alumnos |

Por la presente declaro estar informado y aceptar la política de protección de datos disponible más adelante

En.....a.....de.....de 20.....

Firma

POLITICA DE PROTECCION DE DATOS



En los servicios a nuestros alumnos garantizamos siempre la máxima confidencialidad y cumplimiento de la legislación vigente en materia de protección de datos -Reglamento (UE) 2016/679 General de Protección de Datos- es por ello que queremos informarte que mediante la aportación de los datos solicitados y la firma de este formulario te solicitamos tu consentimiento expreso para el tratamiento de los datos adjuntos, así como otros datos que puedan ser recogidos, durante el desarrollo de las actividades con la finalidad de inscripción a los cursos y actividades propias de los centros de PRANAVA yoga center.

Además, tus datos de contacto también podrán ser utilizados, incluso una vez concluidas los cursos, para enviarte información sobre actividades que realizamos en nuestros centros, o en colaboración con otros profesionales relativos al yoga y que puedan ser de tu interés.

Tus datos en ningún caso serán compartidos con terceros sin tu consentimiento expreso y siempre previa solicitud del mismo informándote de las finalidades concretas de dicha cesión y de la identidad de los cesionarios.

Te informamos que tus datos podrán ser almacenados durante la vigencia de los cursos y actividades del centro y, en caso de aceptar el envío de comunicaciones, hasta 3 años posteriores a la finalización del servicio. Todo ello sin perjuicio de la obligación de bloqueo y su posterior conservación durante el plazo de atención de las responsabilidades derivadas del tratamiento acordes a la legislación vigente.

Por último, si deseas ejercer tus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación al tratamiento de tus datos personales, puedes hacerlo mediante escrito a Centro Yoga PRANAVA, Edificio Gobelas, Landabarri, 4 escalera 1, 3 izq -izq, CP.48940 (Leioa) o a través de correo electrónico: info@centropranava.com, indicando tus datos identificativos, dirección o email de contacto, motivos de la solicitud y documentación justificativa, adjuntando copia del documento que acredite tu identidad.

Para el caso de que no obtengas la respuesta o satisfacción pretendidas, tienes derecho a interponer una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos, con domicilio en C/Jorge Juan nº6, 28001 Madrid o a través de Internet en la dirección: <https://www.aepd.es/>