



Asociación GeniusGifted para el desarrollo y el fomento de las Altas Capacidades Intelectuales y el Talento.
www.geniusgifted.com

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Datos de la persona con Altas Capacidades:		
Nombre:	Apellidos:	
DNI/NIE:	Fecha de Nacimiento:	Teléfono:
Domicilio:		
C.P:	Localidad:	Provincia:
Correo Electrónico:		
Informe de Valoración realizado por:		

Datos de los tutores de la persona con Altas Capacidades en caso de ser menor de edad:		
MADRE <input type="checkbox"/> PADRE <input type="checkbox"/> TUTOR1 <input type="checkbox"/>		
Nombre:	Apellidos:	
DNI/NIE:	Teléfono:	
Domicilio:		
C.P:	Localidad:	Provincia:
Correo Electrónico:		
MADRE <input type="checkbox"/> PADRE <input type="checkbox"/> TUTOR2 <input type="checkbox"/>		
Nombre:	Apellidos:	
DNI/NIE:	Teléfono:	
Domicilio:		
C.P:	Localidad:	Provincia:
Correo Electrónico:		

autorizo a GeniusGifted al uso de las imágenes realizadas en actividades, talleres, conferencias, etc, organizadas, o relacionadas con GeniusGifted.

CUOTA: inicial de 15,00 €, que se suma a la primera cuota elegida y pagada por transferencia en la cuenta: ES78 0049 3237 7024 1407 6394. Después:

7,00 €/MES 40,00€/SEMESTRE 73,00 €/AÑO

Firmado en _____, a _____ de _____ de 20__
(Firma)

GeniusGifted informa de que los datos de carácter personal facilitados a través de este impreso, serán incorporados a un fichero automatizado que es propiedad de GeniusGifted, denominado "Asociados", cuya finalidad es la gestión de los servicios y actividades de la asociación. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición recogidos en el RGPD (UE) 2016/679 de 27 de abril, ante GeniusGifted, asociación de ámbito andaluz, sin ánimo de lucro y con domicilio social en Hispano Aviación 6 (Sevilla).



Asociación GeniusGifted para el desarrollo y el fomento de las Altas Capacidades Intelectuales y el Talento.
www.geniusgifted.com

DOMICILIACIÓN BANCARIA

Muy señores míos:															
Agradeceré que con cargo a mi cuenta/libreta, de código IBAN:															
E	S														
Del Banco:															
Agencia nº:															
Domicilio de la Sucursal:															
C.P:				Localidad:						Provincia:					
Atiendan hasta nueva orden los recibos que se presenten al cobro por la Asociación GeniusGifted.															
Titular de la Cuenta.															
Nombre:															
Apellidos:															
Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el cliente, en aplicación del Reglamento Europeo 260/2012, autoriza a GeniusGifted a enviar recibos domiciliados a la cuenta bancaria anteriormente indicada y a la entidad bancaria para realizar los cargos correspondientes, hasta nueva comunicación por mi parte.															

Firmado en _____, a _____ de _____ de 20__
(Firma titular de la cuenta)

Documento para enviar a GeniusGifted, no olvide informar a su banco de la futura documentación bancaria.

GeniusGifted informa de que los datos de carácter personal facilitados a través de este impreso, serán incorporados a un fichero automatizado que es propiedad de GeniusGifted, denominado "Asociados", cuya finalidad es la gestión de los servicios y actividades de la asociación. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición recogidos en el RGPD (UE) 2016/679 de 27 de abril, ante GeniusGifted, asociación de ámbito andaluz, sin ánimo de lucro y con domicilio social en Hispano Aviación 6 (Sevilla).