



**ANEXO 1: SERVIZO DE CONCILIACIÓN**

FICHA DE DATOS DO ALUMNO/A PARA O SERVIZO DE CONCILIACIÓN DO CPI CASTRO BAXOI

NOME DO PAI/NAI TITOR/A DO ALUMNO/A

↓ **DATOS DO ALUMNO/A**

NOME E APELIDOS DO ALUMNO/A

DATA DE NACEMENTO

CURSO

ENDEREZO

E-MAIL

TELÉFONO DE CONTACTO

**ACTIVIDADE DE CONCILIACIÓN** (MARCAR A OPCIÓN DESEXADA)

OPCIÓN

MARCAR CON X

↓ Servizo concilia, con pago mes a mes \*consulta os descontos para irmáns

2 HORAS | 5 DÍAS A SEMANA | HORARIO DE 16:00 A 18:00 | PREZO (80€/MES)

1 HORA | 5 DÍAS A SEMANA | HORARIO DE 16:00 A 17:00 | PREZO (40€/MES)

↓ Servizo concilia, con pago por trimestre \*consulta os descontos para irmáns

2 HORAS | 5 DÍAS A SEMANA | HORARIO DE 16:00 A 17:00 | TRIMESTRE (200 €)

1 HORA | 5 DÍAS A SEMANA | HORARIO DE 16:00 A 17:00 | TRIMESTRE (120 €)

↓ **BONOS CONCILIA** ↓

**(PODES MERCAR O TALÓN DOS BONOS A TRAVÉS DO TELÉFONO: 699 551 204 (JUANJO)**

OS TALONARIOS DOS BONOS PARA O SERVIZO CONCILIA DEBERÁN SER MERCADOS DE FORMA PRESENCIAL, POÑÉNDOSE EN CONTACTO CON JUANJO, SERÁN NOMINATIVOS E INTRASFERIBLES.

BONO DE 5 DÍAS | HORARIO DE 16:00 A 18:00 | 40 € | \*CONSULTA DESCONTOS PARA IRMÁNS

BONO DE 10 DÍAS | HORARIO DE 16:00 A 18:00 | 60 € | \*CONSULTA DESCONTOS PARA IRMÁNS

Los datos recogidos en este documento están protegidos por la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales y su uso será única y exclusivamente para los fines acordados en dichos documentos.



ANEXO II

MODELO DE AUTORIZACIÓN DE DOMICILIACIÓN BANCARIA

Cumprimentar a ordenador ou letra lexible, e imprescindible entregalo impreso asinado

*No caso de mercar bonos non é preciso a entrega do mesmo*

Miño a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de

Don / Dona \_\_\_\_\_

con DNI \_\_\_\_\_

Pai/nai/titor/titora do alumno/a: \_\_\_\_\_

AUTORIZA a Galicia eventos y Ocio S.L, con domicilio en Ponte do Porco, Miño, A Coruña, a cobrar as cuotas das actividades extraescolares do curso 2021/2022, podendo paralizar dito proceso mediante a comunicación do deudor a entidade sin ningún custo, mediante domiciliación bancaria no seguinte número de conta:

ENTIDADE BANCARIA: \_\_\_\_\_

IBAN: ES \_ \_ \_ \_ \_

TITULAR DA CONTA: \_\_\_\_\_

Atentamente, sinatura  
IMPRESINDIBLE ASINAR

Los datos recogidos en este documento están protegidos por la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales y su uso será única y exclusivamente para los fines acordados en dichos documentos.