

## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN CURSO 2023/2024

### REQUISITOS:

**1.-** Acreditar el pago de la fianza curso 2023-2024 por importe de **400,00 €**, en el número de cuenta siguiente, indicando como **concepto Nombre y Apellidos del solicitante**:

**IBAN ES59 2100 1658 24 0200224804**

**2.-** Rellenar y firmar la solicitud, adjuntar una fotocopia del D.N.I. del solicitante y del aval personal y una fotografía tamaño carnet actual del solicitante.

**3.-** Seleccionar tipo de alojamiento (marcar con una "x" la opción deseada):

**- Estancia de curso completo: 9 meses.**

<b>NUEVOS RESIDENTES</b>		
	Apartamento doble (habitación individual)	<b>325 €</b>
	Apartamento doble (habitación individual) Comida + Cena+ limpieza	<b>525 €</b>
	Apartamento doble (habitación individual) Cena + limpieza	<b>445 €</b>

<b>RESIDENTES DE 2º AÑO</b>		
	Apartamento doble	<b>310 €</b>
	Apartamento Individual*	<b>425 €</b>

<b>RESIDENTES CON MOVILIDAD REDUCIDA</b>		
	Apartamento adaptado*	<b>325 €</b>

**- Estancia de menos de 9 meses:**

	Apartamento doble	<b>355 €</b>
--	-------------------	--------------

*\*Los apartamentos individuales y adaptados están sujeto a disponibilidad.*

**Importante:** Si la solicitud no está cumplimentada completamente, no se está al día en los pagos o no se adjunta el resguardo del ingreso de fianza, **NO SERÁ ADMITIDA LA RESERVA.**

**DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE:**

APELLIDO 1º:	
APELLIDO 2º:	
NOMBRE:	
DOMICILIO FAMILIAR O HABITUAL:	
C. POSTAL:	LOCALIDAD:
PROVINCIA:	PAÍS:
N.I.F. / PASAPORTE:	FECHA NACIMIENTO:
TELÉFONO SOLICITANTE:	MOVIL PADRE O MADRE:
CORREO ELECTRÓNICO SOLICITANTE:	
CORREO ELECTRÓNICO PADRE/MADRE/TUTOR:	
SEXO:	ESTUDIOS A REALIZAR:

**DATOS DE LA SOLICITUD DE PLAZA:**

Fecha de entrada:		Fecha de salida:	
-------------------	--	------------------	--

\*Será obligatorio confirmar por correo electrónico con un mínimo de 3 días de antelación el día de llegada.

**OTROS SERVICIOS:**

Parking → Indicar con una "X" si va a solicitar plaza de Moto  
 (18€/ mes)  Coche (40€/mes)

**PETICIONES:**

\*Si desea compartir un apartamento con una persona concreta, indique su nombre \_\_\_\_\_  
 y teléfono \_\_\_\_\_.

\*Observaciones a tener en cuenta:

## DOMICILIACION BANCARIA

Estimados señores:

Por la presente les autorizo a cargar en la cuenta abajo indicada, los efectos emitidos por la estancia en la Residencia Municipal "Fernando de los Ríos" de Granada.

NOMBRE Y APELLIDOS DEL SOLICITANTE:

D./D<sup>a</sup>: \_\_\_\_\_

### Datos de la cuenta de cargo:

Titular de la cuenta: \_\_\_\_\_

Código Cuenta Cliente: 20 dígitos

IBAN	Entidad	Oficina	D.C.	Cuenta
------	---------	---------	------	--------

Fecha y firma (Firma del titular de la cuenta)

## AVAL PERSONAL

D/D<sup>ña</sup>. \_\_\_\_\_

con D.N.I. \_\_\_\_\_ con domicilio habitual \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_ C. Postal

\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_ GARANTIZA CON

CARÁCTER SOLIDARIO, el cumplimiento de todas las obligaciones económicas contractuales y extracontractuales derivadas de la admisión de D./D<sup>ña</sup>.

\_\_\_\_\_ como Residente de la Residencia Municipal Fernando de los Ríos de Granada.

Fecha y firma (firma del padre, madre, tutor o avalista del residente)

La firma de este documento implica la **Aceptación de Condiciones de Inscripción** que se entregan adjuntas.

Firma del solicitante:

DNI/PASAPORTE:

*En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/018 de 5 de diciembre, de Protección de datos Personales y garantía de los derechos digitales, el residente queda informado que los datos personales contenidos en el formulario de inscripción on-line, serán incorporados a un fichero informatizado denominado "RESIDENTES", cuya titularidad corresponde a la empresa RESIDENCIA GRANADA U.T.E. Estos datos de carácter personal serán empleados por las citadas empresas como solicitud de inscripción on-line para el curso académico correspondiente y la correcta formalización de las reservas, incluyendo la promoción comercial de los servicios que prestan, entendiéndose que al cumplimentar el presente documento, implica el consentimiento para llevar a cabo dicho tratamiento. Asimismo, el residente queda informado de la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y/o oposición, en relación a sus datos personales facilitados en la siguiente dirección de RESIDENCIA GRANADA U.T.E. Carretera de Alfacar, 28 18011 Granada.*

RESIDENCIA GRANADA U.T.E C.I.F.:U-86268612

Carretera de Alfacar nº 28 Granada 18011

Tlfno: 958-157909.

[www.residenciafernandodelosrios.com](http://www.residenciafernandodelosrios.com)

reservas@residenciafernandodelosrios.com