

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN CURSO 2025/2026

REQUISITOS:

1.- Acreditar el pago de la fianza curso 2024-2025 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.

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

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

NUEVOS RESIDENTES	
Apartamento doble (habitación individual)	345 €

RENOVACION RESIDENTES ACTUALES	
Apartamento doble	330 €
Apartamento Individual*	450 €

RESIDENTES CON MOVILIDAD REDUCIDA	
Apartamento adaptado*	345 €

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

Apartamento doble	375 €
-------------------	--------------

**Los apartamentos individuales y adaptados están sujetos 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.** Los documentos serán enviados al correo: reservas@residenciafernandodelosrios.com o entregados en Recepción.

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:	TELEFONO PADRE/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:	
-------------------	--	------------------	--

*Contrato por meses completos (desde día 1 del mes, mínimo 9 meses). Los días de alojamiento fuera de los 9 meses del contrato se pagarán por día. Importe 12 €.

OTROS SERVICIOS:

Parking → Indicar con una "X" si va a solicitar plaza de Moto
(18 €/ mes) Coche (45 €/mes)

PETICIONES:

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

*Observaciones a tener en cuenta:

DOMICILIACION BANCARIA

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 **RESIDENTE**:

D./D^a: _____

Datos de la cuenta de cargo:

Titular de la cuenta: _____

Código Cuenta Cliente: 24 dígitos

IBAN ___-___ Entidad ___-___ Oficina ___-___ D.C. ___ N.º Cuenta _____

Fecha y firma (Firma del titular de la cuenta)

AVAL PERSONAL

D/Dña. _____

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./Dña.

_____ 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, entendiendo 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.