



Residencia RIQUELME

Residencia universitaria M^a Emilia Riquelme

C/ Abejeras nº22, CP: 31007 - PAMPLONA -

Tel.: 948 076 855/ 948 076 857

residenciamariaemiliariquelme@gmail.com / www.residenciariquelme.es

MATRÍCULA



DATOS DE LA RESIDENTE

Apellidos.....

Nombre.....

Estudios que va a realizar.....Curso.....

Tipo de estancia.....;Desde.....Hasta.....

(A rellenar por la dirección)

Nº de habitación asignada.....Precio mensual.....



ACEPTACIÓN DE LA NORMATIVA

Conozco, acepto y me comprometo a cumplir voluntariamente las normas que regulan la organización y convivencia de la Residencia en los términos que se establecen en su Reglamento Interno, así como la normativa de Régimen Económico (Bases económicas) establecida.

Firma de la residente

Firma de la madre/padre/tutor



PERMISOS DE SALIDAS NOCTURNAS

Marcar con un aspa los permisos que autorice

... Autorizo a mi hija para salir de la residencia en los horarios establecidos por la Residencia.

... Autorizo a mi hija a llegar más tarde siempre que yo como padre/madre lo autorice previamente (email o Fax)

... Acuerdo con mi hija a que puede llegar a la Residencia en el horario que ella considere oportuno.

Firma de los padres/tutores



AUTORIZACIÓN PARA DOMICILIACIÓN BANCARIA Y COMPROMISO DE PAGO

Autorizo para que los recibos mensuales a nombre de mi hija.....

se presenten para su cobro en el Banco.....

BIC :.....

Con cargo a mi cuenta:

CODIGO DE CUENTA IBAN

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

Titular.....DNI.....

Firma del titular

Los padres/tutores garantizamos con carácter solidario el cumplimiento de todas las obligaciones económicas derivadas de la admisión de nuestra hija como residente de la Residencia Universitaria M^a Emilia Riquelme.

Solicito el ingreso como residente para el mes de..... del próximo curso 20...../20

Los que suscriben el presente documento, la residente y sus padres/tutores, afirman que los datos aportados son veraces y completos. Asimismo, ____ (indicar sí o no) autorizan a que la Residencia obtenga, utilice y divulgue imágenes de la residente relacionadas con las actividades que le son propias (incluidas en el programa de actividades), en condiciones de gratuidad, en sus publicaciones o página web.

En Pamplona, a.....de.....de 20.....

Firma de la residente:

Firma de los padres/tutores:

De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos, la Residencia Universitaria M^a Emilia Riquelme informa que los datos personales facilitados a través del presente formulario serán incorporados a un fichero de residentes, del que es responsable la Entidad titular, con el objeto de facilitar la organización y prestación de servicios y actividades así como la gestión económica y administrativa, y serán tratados de manera automatizada y confidencial.

