

Dades del participant i programa Ocidíomes

Primer llinatge: _____ Segon llinatge: _____ Nom: _____
 Data de naixement: ___/___/___ Edat: _____ Sexe: Home Dona
 DNI/passaport: _____ Domicili: _____
 Localitat: _____ Província: _____ CP: _____
 Tel. fix.: _____ Mòbil: _____ Email: _____
 Col·legi: _____ Curs: _____ Nom pares: _____
 Historial mèdic/al·lèrgies: _____ Observacions: _____
 PROGRAMA OCIDIOMES: _____ DIA: _____ HORA: _____ CENTRE: _____

Pagament en efectiu de la totalitat tindrà un descompte del 5%

Dades domiciliació bancària (només els interessats en pagar segons aquest procediment)

ENTIDAD OFICINA D.C. NÚMERO DE COMPTE

Titular del dipòsit: _____ DNI: _____

| | | | | | | | | | |
|-----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| FACTURAT: | | | | | | | | | |
| Data: | | | | | | | | | |
| Forma pagament: | | | | | | | | | |

CONDICIONS GENERALS DELS CURSOS OCIDIOMES

1. És important que els participants sàpiguen que han que **seguir les normes i els codis de conducta establerts per Ocidíomes**. Està prohibit robar, fumar, beure alcohol, agressivitat (verbal o física)... L'incompliment de les normes pot provocar l'expulsió immediata de l'estudiant i en aquest cas no es reemborsarà cap quantitat.
2. Els participants han de tenir en compte que **es respectaran els dies festius** locals o nacionals i el calendari escolar que poden afectar els cursos. No es reemborsarà cap quantitat per dies festius. Les classes presencials a Mallorca estan subjectes al calendari escolar balear.
3. Ocidíomes podrà **variar o cancel·lar un programa** si hi ha raons objectives o de força major que ho justifiquin, com no haver arribat a un nombre suficient de participants.
4. Els participants autoritzen Ocidíomes i als seus col·laboradors a **usar qualsevol de les fotografies o material audiovisual, cartes o adreces electròniques** referents al participant per publicitat o promoció sempre que no tinguem oposició expressa per part del participant.
5. En compliment del que disposa la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, Ocidíomes informa que les vostres **dades personals** contingudes en aquest imprès seran incorporades al fitxer "Alumnes, pares, tutors i persones de contacte" amb sistema de tractament mixt i nivell de seguretat alt, i el responsable és Ocidíomes. La finalitat del fitxer és la gestió dels alumnes i persones de contacte per realitzar les accions educatives sol·licitades. L'acceptació d'aquestes condicions generals implica el vostre consentiment per dur a terme el dit tractament. També us informam que les dades de caràcter general seran facilitades exclusivament a les organitzacions o persones directament relacionades amb Ocidíomes necessàries. Podeu exercir els vostres drets d'accés, rectificació, oposició o cancel·lació a la nostra central: Caputxins 3, 8è D, Palma. Tel. 971 72 64 40, info@ocidiomes.com
6. Qualsevol **reclamació s'ha d'efectuar per escrit i durant la realització del programa** per poder reparar immediatament qualsevol possible deficiència. Si així ho desitja l'estudiant, qualsevol conflicte relatiu als programes podrà ser resolt pels òrgans jurisdiccionals competents segons la legislació aplicable. Es posa de manifest la renúncia expressa dels consumidors i Ocidíomes a qualsevol altre mecanisme de resolució de conflictes (òrgans administratius, arbitratge...)
7. Ocidíomes inclou als seus cursos una **assegurança de cancel·lació**. Les condicions són les que s'hi expressen. En cas de cancel·lació, i si la companyia d'assegurances admet la reclamació, el màxim que perd l'estudiant és de 55 € en concepte de despeses de gestió, administratives i assegurança d'anul·lació.
8. El pare o tutor de l'alumne autoritza en cas de no poder establir comunicació immediata amb qualsevol membre responsable de l'organització perquè per malaltia, lesió o accident, etc. pugui internar l'estudiant en un centre mèdic qualificat i pugui **actuar in loco parentis** en qualsevol situació. Si l'assegurança no cobreix la totalitat de les despeses d'assistència el pare o tutor es compromet al pagament immediat de les diferències resultants. Ocidíomes sempre haurà de ser informat de tots els aspectes rellevants referits a l'historial metge del participant.
9. El fet de participar en un programa Ocidíomes implica el **coneixement i l'acceptació** per part de l'estudiant i els pares o tutors de totes les **Condicions Generals**.

Signatura pares/tutors

Jo: _____ confirm i accept les condicions generals Ocidíomes.
 Accepto la domiciliació en cas de voler pagar segons aquest procediment.

Signatura: